

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

доктор медицинских наук, профессор

В.А. Мануковский

2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» о научно-практической значимости диссертационной работы Мурзаевой Джамили Адильхановны на тему: «Прогностические патоморфологические критерии риска рецидивов опухолей оболочек нервов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.3.2. Патологическая анатомия, 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационное исследование Д.А. Мурзаевой посвящено изучению патоморфологических характеристик опухолей оболочек нервов, в частности, шванном, нейрофибром, злокачественных опухолей оболочек периферических нервов, а также изучению клинического течения заболевания у пациентов с рецидивами новообразований после нейрохирургического лечения. Заболеваемость опухолями центральной и периферической нервной системы ежегодно растет, вместе с тем классификация Всемирной организации здравоохранения и в частности, глава, посвященная опухолям нервов, динамически развивается и претерпевает значительные изменения. Среди доброкачественных новообразований нервов чаще всего злокачественной трансформации подвергаются нейрофибромы — эти опухоли могут рецидивировать и малигнизироваться в злокачественные опухоли оболочек периферических нервов. В то же время шванном аналогичного подтипа с

потенциально неблагоприятным клиническим течением на сегодняшний день не выделяют. Однако, в литературе описаны случаи не только рецидивов шванном, но и редкие наблюдения трансформации эпителиоидных шванном в злокачественные новообразования. В настоящее время принято считать, что полное излечение шванном и нейрофибром достигается хирургической резекцией. Вместе с тем риск рецидива сохраняется даже при тотальном нейрохирургическом удалении новообразования. Остаются неизвестными факторы, влияющие на исходы нейрохирургического лечения. Также мало изучена роль гистологических паттернов и иммуногистохимических маркеров в клиническом течении большинства опухолей нервов, в связи с чем ведутся поиски прогностических и предиктивных факторов рецидивов данных новообразований. Обоснование актуальности темы диссертации позволяет судить о глубине понимания диссертантом проблемы исследования. Автором четко сформулированы название и цель работы.

Таким образом, выполненное Мурзаевой Д.А. диссертационное исследование решает научно-практическую задачу, актуальность которой не вызывает сомнений и представляет большой интерес как с позиции фундаментальной медицины, так и с точки зрения практического здравоохранения.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Мурзаевой Д.А. предложено определение прогностических факторов рецидива опухоли с выделением когорты пациентов повышенного риска для последующего динамического наблюдения.

Соискателем впервые предложены новые подходы к анализу индекса пролиферативной активности Ki-67 в опухолях нервов, в том числе валидизация с использованием систем машинного анализа, и оценен вклад данного маркера в нарастание анаплазии новообразования и более злокачественный клинический курс течения заболевания, а также впервые предложены пороговые значения маркера в оценке риска рецидива шванном.

Автором выделены нейрохирургические, патоморфологические и иммуногистохимические маркеры, которые можно использовать в качестве

прогностических биомаркеров рецидивов опухолей нервов. Отличительным аспектом диссертации является проведенное впервые исследование ассоциаций суррогатных иммуногистохимических маркеров (INI1, p16, p53), а также микроокружения опухоли с рецидивным течением заболевания. Предложен новый способ прогнозирования индивидуального риска рецидива опухоли, основанный на учете размера опухоли и индекса Ki-67 (патент на изобретение RU 2861959 от 13.05.2026 г. Заявка № 2025120836 от 29.07.2025 г.), на основании которого предложен новый калькулятор расчета риска рецидива опухолей оболочек нервов (свидетельство о регистрации программы для ЭВМ «Определение риска рецидива шванном после тотальной хирургической резекции» RU 2025687500, 10.10.2025 г.).

Таким образом, диссертационное исследование, в том числе положения, выносимые на защиту, результаты и выводы обладают неоспоримой научной новизной, открывают перспективы к развитию персонализированного подхода в диагностике и лечении пациентов с опухолями оболочек нервов.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практической деятельности

В проведенном диссертационном исследовании представлен комплексный клинико-морфологический анализ пациентов, получивших нейрохирургическое лечение в виде тотальной нейрохирургической резекции шванном, нейрофибром, злокачественных опухолей оболочек периферических нервов, позволивший определить прогностические критерии риска рецидивов данных опухолей и предоставить теоретическую базу для разработки фармакотерапии для данной группы пациентов. В частности, терапевтические агенты, влияющие на компоненты опухолевого микроокружения, потенциально могут быть рассмотрены для лечения пациентов с рецидивирующими и неоперабельными опухолями.

Полученные соискателем результаты позволяют повысить точность диагностики исследуемых новообразований и могут быть рассмотрены для внедрения в клиническую практику для более точной стратификации риска и разработки индивидуальных стратегий ведения пациентов, что является ключевым аспектом реализации концепций персонализированной медицины.

Полученные автором результаты имеют высокую значимость для науки и практической деятельности, подтверждены внедрением в клиническую практику комплексной диагностики опухолей оболочек нервов для определения наличия повышенного риска рецидива у пациентов после хирургического лечения.

Практические рекомендации, предложенные автором, целесообразны к применению в отделениях патологической анатомии, а также в нейрохирургической практике в учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь данной категории пациентов.

Таким образом, полученные Мурзаевой Д.А. результаты обладают высокой научной и практической значимостью для дальнейшего развития патоморфологической диагностики и нейрохирургии.

**Степень обоснованности и достоверности результатов, научных
положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в
диссертации**

Обоснованность и достоверность полученных результатов, научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений. Работа выполнена на высоком методологическом уровне. Степень достоверности результатов работы основана на соответствии ее выполнения четко сформулированным задачам и цели исследования. Достоверность и обоснованность результатов определяется репрезентативным объёмом выборки, включением и исследованием контрольной группы, грамотным дизайном исследования, применением современных научных методов, а также корректным использованием современных методов статистической обработки и глубоким сравнительным анализом. Данные представлены полно и корректно в численной и графической формах. Полученные результаты исследования не противоречат данным мировой литературы по изучаемой проблеме и современным научным представлениям по теме работы. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертационной работы.

Автор диссертационной работы принимал непосредственное участие во всех этапах исследования, многократно докладывал результаты своих

исследований на российских и ведущих международных научно-практических конференциях.

Работа является целостной и завершенной, а научные положения, выводы, практические рекомендации, сформулированные в диссертации, убедительны и обоснованы.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертационная работа Мурзаевой Д.А. изложена на 194 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных изложению материалов и методов, результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и приложений. Список литературы включает 187 источников (отечественных – 7, зарубежных – 180). Работа написана лаконичным научным языком, имеет четкую структурную и логическую последовательность. Работа иллюстрирована 62 рисунками, включая 6 рисунков приложения, и содержит 38 таблиц. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК.

Постановка задач соответствует заявленной цели. Введение включает разделы «научная новизна», «практическая значимость» и «положения, выносимые на защиту».

В обзоре литературы (Глава 1) автор представляет современный взгляд на проблему развития рецидивов доброкачественных и злокачественных опухолей оболочек нервов, детально анализируя существующие отечественные и зарубежные данные о факторах, обуславливающих риск развития рецидивов, нейрохирургических осложнений, а также освещает вопросы морфологической диагностики опухолей нервов. Так, автор приводит краткую историческую справку, актуальное состояние проблемы, молекулярный патогенез и критерии диагностики опухолей оболочек нервов в классификациях Всемирной организации здравоохранения, описывает грядущие изменения существующих классификаций. Обзор литературы демонстрирует глубокое понимание автором изучаемой проблемы и способность к критическому анализу научных публикаций.

В главе 2 изложены материалы и методы исследования, описан дизайн исследования, представлены критерии включения и невключения, характеристика исследуемых групп пациентов. Описаны использованные клинические, инструментальные и статистические методы. Подробно изложены методики гистологического, иммуногистохимического исследования, охарактеризованы принципы морфометрической оценки с использованием систем машинного анализа.

Глава 3 представляет собой детальное изложение результатов проведенного исследования. Описаны клинико-инструментальные характеристики пациентов, включенных в исследование, выполнен анализ патоморфологических особенностей рецидивных опухолей оболочек нервов, подробно представлены результаты морфометрического анализа микроокружения опухолей, отдельных иммуногистохимических маркеров с учетом нозологической формы заболевания. Особого внимания заслуживают разработанные автором дифференциальные пороговые значения маркера Ki-67 в рецидивных опухолях, описанные особенности микроокружения опухолей, а также акцентирование внимания на сроках раннего послеоперационного контроля с проведением лучевых исследований, нейрохирургических осложнениях, в частности, среди пациентов с гиперваскулярными шванномами.

В главе 4 автор обобщает полученные результаты и критически сопоставляет их с данными литературы. Обсуждение демонстрирует глубокое понимание автором современного состояния проблемы диагностики и лечения опухолей оболочек нервов, а также способность к научному анализу. В заключении приведено резюме диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуя о научно-обоснованных и доказанных положениях, выносимых на защиту. Сформулированы перспективы дальнейшей разработки темы. Совокупность полученных сведений можно квалифицировать, как решение важной научной задачи, имеющей существенное значение для патологической анатомии и нейрохирургии.

В результате анализа диссертационной работы складывается впечатление о высоком научно-методическом уровне проведенного исследования. Автор демонстрирует способность к решению сложных научных задач и практических проблем в области патологической анатомии и нейрохирургии. Работа имеет существенную теоретическую и практическую значимость для совершенствования подходов к диагностике и лечению пациентов с опухолями нервов.

Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты исследования внедрены в практическую работу патологоанатомического отделения №1 ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, патологоанатомического отделения университетской клиники ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, патологоанатомического отделения ФГБУ «Федерального центра нейрохирургии» Минздрава России (г. Тюмень), отделения онкоморфологии и ВТМИ патологоанатомического бюро ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город» (г. Тюмень). В учебный процесс кафедры патологической анатомии с патологоанатомическим отделением ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, кафедры патологической анатомии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, кафедры патологической анатомии и судебной медицины ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» Минздрава России, кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России. Также в научную работу НИЛ патоморфологии нервной системы Российского научно-исследовательского института им. проф. А. Л. Поленова – филиал ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» Минздрава России, научно-клинического центра патоморфологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России.

Полученные автором результаты и сформулированные выводы могут быть использованы при проведении дальнейших исследований в области диагностики и лечения опухолей оболочек нервов у пациентов с рецидивами после

нейрохирургического лечения, в учебном процессе медицинских высших учебных заведений при повышении квалификации специалистов и при обучении студентов, а также клинических ординаторов по специальностям «Патологическая анатомия», «Нейрохирургия». Практические рекомендации, вытекающие из полученных автором результатов, могут быть рекомендованы к применению в практической деятельности медицинских учреждений.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат Мурзаевой Д.А. полностью соответствует содержанию диссертации, отражает структуру, научные результаты, основные положения и выводы диссертации. Текст автореферата оформлен в соответствии с установленными требованиями Высшей аттестационной комиссии при Минобрнауки России (ВАК).

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Основные положения диссертационной работы полностью соответствуют паспорту научной специальности 3.3.2. Патологическая анатомия и паспорту научной специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Принципиальных замечаний к представленной диссертационной работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Мурзаевой Джамили Адильхановны на тему: «Прогностические патоморфологические критерии риска рецидивов опухолей оболочек нервов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.3.2. Патологическая анатомия, 3.1.10. Нейрохирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научно-практическая задача, имеющая существенное значение для патологической анатомии и нейрохирургии – определения прогностических факторов риска рецидива опухолей оболочек нервов с выделением группы пациентов повышенного риска. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных, их обоснованности и доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям

пунктов 9-14 Постановления Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. «О порядке присуждения ученых степеней» (вместе с «Положением о присуждении ученых степеней» в действующей редакции), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор, Мурзаева Джамиля Адильхановна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.3.2. Патологическая анатомия, 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы обсужден и одобрен на заседании межпроблемной комиссии и научных отделов нейрохирургии и патоморфологии и клинической экспертизы ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе, протокол №1 от 16 июля 2026 года.

Руководитель отдела патоморфологии и клинической
экспертизы ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе,
д.м.н. (14.03.02. (3.3.2.) Патологическая анатомия),
профессор



С.А. Повзун

Руководитель отдела нейрохирургии и вертебрологии
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе,
д.м.н. (14.01.18. (3.1.10.) Нейрохирургия),



М.Н. Кравцов

Подписи профессора Повзуна Сергея Андреевича и Кравцова Максима Николаевича заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
доктор медицинских наук, профессор
«16» июля 2026 г.



В.Г. Вербицкий

Полное название: Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

Сокращенное название: ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

Адрес: 192242, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Будапештская ул., д. 3, лит. А. Тел.: 8 (812) 774-86-75; e-mail: info@emergency.spb.ru

Сайт: <https://emergency.spb.ru>