

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Бекашева Али Хасьяновича на диссертацию Самочерных Никиты Константиновича на тему «Агрессивные менингиомы: клинико-морфологические корреляции и стратегия лечения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Самочерных Никиты Константиновича посвящена одной из наиболее сложных и практически значимых проблем современной нейрохирургии и нейроонкологии - диагностике, биологической стратификации и хирургическому лечению агрессивных внутримозговых менингиом.

Актуальность выполненного исследования не вызывает сомнений. Несмотря на то, что менингиомы традиционно рассматриваются как преимущественно доброкачественные опухоли центральной нервной системы, клиническая практика убедительно показывает, что часть новообразований, формально соответствующих Grade 1-2 по классификации ВОЗ, демонстрирует неблагоприятное течение: инвазивный рост, поражение костных структур, твердой мозговой оболочки, мягких тканей, раннее рецидивирование и необходимость повторных хирургических вмешательств. В подобных случаях стандартная морфологическая характеристика опухоли не всегда позволяет достоверно прогнозировать ее дальнейшее поведение, а традиционное представление о радикальности удаления оказывается недостаточным.

Особую значимость имеет тот факт, что автор рассматривает агрессивные менингиомы не только как хирургическую проблему, но и как клинико-морфологический и молекулярно-биологический феномен. Такой подход соответствует современным тенденциям персонализированной

нейроонкологии, в которой лечебная тактика должна основываться не только на локализации опухоли и степени ее резекции, но и на биологическом потенциале новообразования, особенностях инвазии и данных расширенной нейровизуализации.

Необходимость проведения данного исследования определяется отсутствием единых критериев выделения клинически агрессивных менингиом, недостаточной предсказательной ценностью отдельных иммуногистохимических маркеров, ограниченными возможностями стандартной МРТ и КТ в оценке истинных границ опухолевой инфильтрации, а также потребностью в разработке хирургического алгоритма, позволяющего повысить локальный контроль заболевания. В этой связи диссертационная работа Самочерных Н.К. имеет высокую научную и практическую значимость.

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

Научная новизна диссертационного исследования Н.К. Самочерных заключается в комплексном анализе клинических, морфологических, молекулярно-генетических и нейровизуализационных факторов, определяющих агрессивное течение интракраниальных менингиом. Автором обосновано выделение клинически агрессивных менингиом Grade 1-2 в самостоятельную прогностически неблагоприятную группу, отличающуюся от классических доброкачественных менингиом по характеру инвазии, молекулярному профилю и особенностям хирургической тактики.

Заслуживает внимания проведенная автором оценка значения инактивации гена CDKN2A. Полученные данные позволили рассматривать клинически агрессивные менингиомы WHO Grade 1-2 как опухоли с промежуточным молекулярным фенотипом, занимающие особое положение между классическими доброкачественными и анапластическими

менингиомами. Такой вывод имеет принципиальное значение, поскольку демонстрирует, что клиническая агрессивность не всегда является следствием недооценки Grade 3, а может отражать самостоятельный вариант биологического поведения опухоли.

Важным научным результатом работы является изучение экспрессии транскрипционного фактора FOXM1. Автором показано, что высокая экспрессия FOXM1 характерна для клинически агрессивного опухолевого фенотипа и существенно отличает данную группу от классических доброкачественных менингиом Grade 1-2. При этом традиционный показатель Ki-67 не продемонстрировал сопоставимой диагностической и прогностической значимости, что подчеркивает необходимость расширения иммуногистохимической панели при оценке риска агрессивного течения менингиом.

Существенной новизной обладает раздел диссертации, посвященный применению рецепторно-радионуклидной навигации с использованием ПЭТ-КТ с ^{68}Ga -DOTA-TATE/DOTA-NOC. Автором продемонстрирована возможность использования данного метода для уточнения границ опухолевой инфильтрации, выявления поражения костных структур и повышения радикальности хирургического вмешательства. Практическая ценность этого направления особенно велика при менингиомах основания черепа, краниоорбитальных и гиперостотических формах, где стандартная визуализация не всегда позволяет оценить истинный объем поражения.

Достоверность полученных результатов обеспечена анализом достаточного клинического материала - 89 пациентов с интракраниальными менингиомами, находившихся на лечении и динамическом наблюдении. В исследовании использованы современные клинические, нейровизуализационные, патоморфологические, иммуногистохимические и молекулярно-генетические методы. Примененные статистические подходы соответствуют поставленным задачам и позволяют считать полученные выводы обоснованными. Представленные в диссертации положения логично

вытекают из фактического материала, а выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Практическая значимость диссертационной работы заключается в разработке и внедрении алгоритма нейрохирургического вмешательства при агрессивных менингиомах с учетом клинико-нейровизуализационных, морфологических и молекулярных характеристик опухоли. Данный алгоритм направлен на достижение более полного локального контроля за счет удаления не только видимого опухолевого узла, но и инфильтрированной кости, пораженных участков твердой мозговой оболочки и вовлеченных мягкотканых структур.

Автором показано, что использование рецепторно-радионуклидной навигации позволяет повысить радикальность вмешательства и добиться резекции по «чистому краю» в значительной части наблюдений. Данный результат имеет непосредственное значение для практической нейрохирургии, поскольку именно недостаточная оценка зоны инфильтрации является одной из причин продолженного роста и рецидивирования менингиом.

Значимым практическим результатом является также внедрение усовершенствованных реконструктивных подходов после расширенных резекций при агрессивных менингиомах. Это особенно важно при опухолях, сопровождающихся гиперостозом, костной деструкцией, распространением в орбиту, околоносовые пазухи и мягкие ткани. Предложенный подход позволяет рассматривать хирургическое лечение агрессивных менингиом не только как удаление опухоли, но и как комплексное онконейрохирургическое вмешательство, включающее этап радикальной резекции и полноценной реконструкции.

Результаты диссертации могут быть востребованы в нейрохирургических, нейроонкологических и радиологических подразделениях, занимающихся лечением пациентов с опухолями оболочек головного мозга.

Внедрение результатов исследования, апробация работы и публикации

Основные положения диссертационной работы прошли апробацию на научных конференциях, форумах и съездах различного уровня. Результаты исследования доложены и обсуждены на всероссийских и международных научно-практических мероприятиях, включая нейрохирургические форумы, конференции «Поленовские чтения», онкологический форум «Белые ночи», съезды нейрохирургов Северо-Западного федерального округа и другие специализированные мероприятия, в том числе международные.

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 7 статей - в рецензируемых изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Указанные публикации отражают основные положения диссертационного исследования.

Результаты работы внедрены в практическую деятельность нейрохирургических и нейроонкологических подразделений, что подтверждает прикладной характер исследования и его востребованность в клинической практике.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация Самочерных Н.К. построена логично и последовательно. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов, разделов, посвященных молекулярно-генетическим характеристикам агрессивных менингиом, диагностике и хирургическому лечению, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций,

перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений, списка литературы и приложения.

Заключение, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и отражают результаты проведенного исследования. Диссертация хорошо иллюстрирована, содержит достаточное количество таблиц и рисунков, что облегчает восприятие представленного материала. Работа изложена научным языком, логично структурирована и представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование.

Замечания к работе

Имеется ряд орфографических и стилистических ошибок, которые не снижают научной и практической значимости работы. При общей положительной оценке диссертационного исследования необходимо отметить дискуссионное предложение.

1. Раздел, посвященный ПЭТ-КТ с ^{68}Ga -DOTA-TATE/DOTA-NOC, имеет высокую практическую значимость, однако число наблюдений в данной подгруппе ограничено. В дальнейшем представляется целесообразным расширение клинического материала и проведение многоцентровой оценки эффективности рецепторно-радионуклидной навигации.

Указанное предложение носит дискуссионный характер, не снижает научной и практической значимости выполненной работы и могут рассматриваться как направления дальнейших исследований.

Заклучение

Диссертация Самочерных Никиты Константиновича на тему «Агрессивные менингиомы: клиничко-морфологические корреляции и стратегия лечения» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной нейрохирургии - оптимизации диагностики, стратификации и

хирургического лечения пациентов с клинически агрессивными интракраниальными менингиомами.

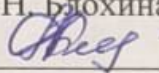
Диссертация Самочерных Н.К. соответствует паспорту специальности 3.1.10. Нейрохирургия и требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в действующей редакции Постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Доктор медицинских наук

(3.1.10. Нейрохирургия, медицинские науки)

Заведующий отделением нейроонкологии НИИ клинической онкологии им. академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова

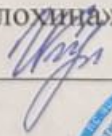
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

 Бекашев Али Хасьянович

Подпись официального оппонента доктора медицинских наук Бекашева А.Х. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Кандидат медицинских наук  Кубасова Ирина Юрьевна

«16» 06 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24
Тел. +7 (499) 324-24-24
E-mail: info@ronc.ru Веб-сайт: <https://www.ronc.ru/>

