

## **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

**диссертационной работы Яровой В.А. «Прогностическая тонкоигольная аспирационная биопсия увеальной меланомы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.07 – глазные болезни и 14.01.12 – онкология.**

В настоящее время ТИАБ увеальной меланомы становится все более востребованной манипуляцией, что обусловлено активным изучением прогностически значимых молекулярных нарушений и морфологических изменений, для определения которых необходимо получение материала опухоли без удаления глаза. Основанием этому является органосохраняющая направленность в лечении увеальной меланомы, чаще встречающиеся малые формы, а также возрастающая грамотность пациентов, желающих знать о риске развития метастазов в своем конкретном случае. При этом технология прогностической ТИАБ увеальной меланомы остается манипуляцией, целостная технология которой не разработана. С одной стороны, не определен оптимальный инструментарий и хирургическая техника ТИАБ, неясным по сей день остается принцип сохранения получаемого материала. С другой – не определена прогностическая панель, включающая маркеры, выявление которых в материале увеальной меланомы, позволило бы стратифицировать риск развития метастазов. Решению данных проблем посвящена диссертационная работа Яровой В.А., целью которой является разработать технологию прогностической тонкоигольной аспирационной биопсии увеальной меланомы.

Представленный автореферат построен классически, содержит задачи и подробное описание их решения. Всего в работу было включено 230 глаз 230 пациентов с различными внутриглазными образованиями, что

является достаточным объемом клинического материала. Представленные данные свидетельствуют о разработке специализированных входящих в набор для ТИАБ биопсийных игл, учитывающими различный характер образований и высоту. Кроме того, определена хирургическая техника манипуляции для образований различной локализации, разработаны принципы борьбы с локальными осложнениями ТИАБ – витреальным кровотечением и экстрабульбарным ростом опухоли. Обработка материала ТИАБ методом жидкостной цитологии, как показано в работе, позволяет в купе с хирургической техникой и инструментарием получить адекватный для морфологического и цитологического исследования материал в 100% случаев. Продемонстрирована возможность определения клеточного типа увеальной меланомы на материале биопсии, что ранее в рамках прогностической ТИАБ не проводилось. Разработанная методика ТИАБ апробирована в клинике у большого количества пациентов, продемонстрирована высокая информативность. Полученные результаты свидетельствуют о возможности использования биопсии, предложенной автором, с диагностической целью.

Для разработки прогностической панели неблагоприятных для развития метастазов увеальной меланомы факторов генетический анализ (ряд маркеров) впервые в отечественной практике проводили методом МЛРА. Особого внимания заслуживает большая выборка прослеженных пациентов с увеальной меланомой в данном исследовании. Исключение возможного влияния клинических факторов риска при стандартизации двух групп пациентов (с метастазами и без метастазов) позволил выделить те маркеры, использование которых целесообразно и возможно не только на материале ТИАБ увеальной меланомы, но и на любом тканевом образце внутриглазной опухоли. Проведенное автором сравнение двух наиболее

распространенных генетических классификаций риска развития метастазов увеальной меланомы (мутационной и цитогенетической), к большому удивлению, выявил их несоответствие (отрицательный показатель Карра), а также серьезные внутренние противоречия. Это лишний раз свидетельствует о важности и необходимости выделения наиболее значимых прогностических маркеров среди богатого спектра нарушений, входящих в состав различных классификаций.

Все вышеизложенное свидетельствует о высоком уровне представленной работы, обладающей несомненной актуальностью и научной новизной. Подтверждением этому также является интерес и внимание к данной теме в научном сообществе: результаты работы были многократно доложены и обсуждены на отечественных и зарубежных конференциях, удостоены наград в конкурсах Молодых ученых офтальмологической и онкологической направленности. Основные положения диссертации опубликованы в 27 печатных работах, из них 12 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ, 9 – в зарубежной печати. Имеется 6 патентов РФ на изобретение.

### **Заключение**

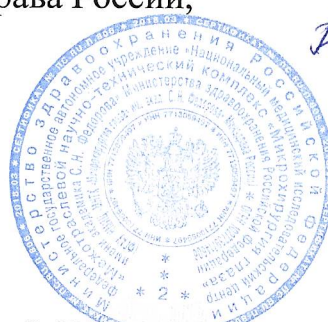
Таким образом, диссертационная работа Яровой В.А. на тему «Прогностическая тонкоигольная аспирационная биопсия увеальной меланомы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.07 – глазные болезни и 14.01.12 – онкология, представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, полностью соответствующую требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.



Автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.07 – глазные болезни и 14.01.12 – онкология.

И.о. директора Волгоградского филиала  
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза  
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России,  
кандидат медицинских наук

«16» ноября 2020 г.



*Л.Н.*

Л.Н. Борискина

Личную подпись к.м.н. Борискиной Л.Н. заверяю

И.о. начальника отдела кадров



И.Е. Щава

Юридический и почтовый адрес:  
400138, г. Волгоград, ул. Землячки, д. 80  
Телефон: 8 (8442) 91-35-35, 8 (800) 200-91-35  
E-mail: info@isee.ru, mntk@isee.ru  
www.isee.ru