

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ашхацава Турны Игоревны на тему «Влияние структурной эпилепсии на течение злокачественных глиальных опухолей головного мозга», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Проблема опухоль-ассоциированной эпилепсии при злокачественных глиомах остается одной из наиболее сложных и клинически значимых в современной нейроонкологии и эпилептологии. Несмотря на накопленные данные о высокой частоте эпилептических припадков при глиомах низкой степени злокачественности, их влияние на течение, функциональный статус и выживаемость пациентов с молекулярно-определенными подтипами глиом высокой степени злокачественности изучено недостаточно. Автореферат диссертации Ашхацава Т.И. представляет собой комплексное исследование, направленное на восполнение этого пробела, и является своевременным в свете перехода на классификацию опухолей ЦНС WHO 2021 года, где ключевое значение придается молекулярным маркерам, таким как мутации в генах IDH.

Научная новизна исследования заключается в многоуровневом оригинальном подходе, впервые реализованном на российской клинической когорте. Ключевыми инновационными аспектами являются:

1. Выявление дуалистического прогностического значения структурной эпилепсии в зависимости от молекулярного подтипа опухоли. Установлено, что при IDH-глиобластомах наличие фокальных приступов ассоциируется с более благоприятным прогнозом (снижение риска 3-летней летальности), тогда как при IDH+ астроцитомах – с неблагоприятным. Этот парадоксальный, но статистически достоверный факт, согласуется с единичными международными исследованиями и вносит принципиально новый взгляд на биологию опухолевого эпилептогенеза, предполагая различную патофизиологическую связь между эпилептической активностью и микроокружением опухоли в контексте мутационного статуса IDH.
2. Комплексный динамический анализ взаимосвязи эпилепсии с неврологическим и функциональным дефицитом. Автор не ограничился констатацией наличия эпилептических приступов, а детально продемонстрировал, что структурная эпилепсия служит независимым фактором более быстрого нарастания баллов по шкалам NANO и ECOG, особенно выраженного в группе IDH+ астроцитом. Это переводит эпилепсию из разряда сопутствующего симптома в статус значимого модификатора клинического течения.

3. Разработка и валидация прогностических математических моделей, интегрирующих молекулярно-генетические и клико-неврологические параметры. Создание «калькуляторов» прогноза 3-летней выживаемости с использованием методов машинного обучения

(логистическая регрессия) для каждого молекулярного подтипа является практической реализацией идеи прецизионной медицины в нейроонкологии.

Теоретическая значимость работы многогранна. Работа дает новое обоснование для рассмотрения эпилептического статуса как важного стратифицирующего фактора в рамках молекулярных подтипов глиом. Полученные данные способствуют уточнению клинического фенотипа IDH+ астроцитом и IDH- глиобластом, что важно для понимания их естественного течения. Результаты углубляют представления о патофизиологии симптоматических фокальных эпилепсий, ассоциированных со злокачественными опухолями. Выявленные различия в типах эпилептических приступов и их ответе на терапию в зависимости от локализации и молекулярного профиля опухоли представляют ценность для формирования более дифференцированных подходов к диагностике и классификации опухоль-ассоциированной эпилепсии. Динамический анализ по шкалам HADS, ECOG и Карновского формирует доказательную базу о повышенной нагрузке тревожно-депрессивных расстройств и функционального снижения у пациентов с опухоль-ассоциированной эпилепсией обосновывая необходимость раннего психоневрологического вмешательства.

Практическая значимость исследования является его сильной стороной и простирается за рамки академических выводов. Автором разработаны конкретные рекомендации по стратификации риска, срокам начала реабилитационных и паллиативных мероприятий. Учет выявленных закономерностей позволит неврологам и нейроонкологам более обоснованно прогнозировать течение заболевания и планировать индивидуальную терапевтическую стратегию, включая выбор противозэпилептических препаратов и мониторинг их эффективности.

Важно отметить, что государственная регистрация баз данных и программных продуктов обеспечивает возможность их непосредственного использования в клиниках для объективной оценки индивидуального прогноза, что соответствует глобальному тренду на цифровизацию медицины.

По результатам исследования опубликовано 7 печатных работ, из них 2 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций по специальности 3.1.24. Неврология, из них 1 статья в международной базе данных - Scopus. Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных «Особенности течения структурных эпилепсий, ассоциированных с опухолями головного мозга», и двух программ для ЭВМ «Калькулятор прогнозирования трехлетней выживаемости у пациентов с глиобластомой» и «Калькулятор прогнозирования трехлетней выживаемости у пациентов с астроцитомой».

Результаты диссертационного исследования внедрены в работу ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, нейрохирургического, неврологического и реабилитационного отделений ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина, в лекционный курс и практические занятия со студентами и ординаторами кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Диссертационное исследование Ашхацава Т.И. соответствует поставленной цели, в нем решены все обозначенные задачи, что нашло отражение в выводах. Дизайн исследования отвечает современным требованиям, количество наблюдений достаточно, в работе использованы актуальные методы исследования и статистической обработки результатов. Положения, выносимые на защиту обоснованы полученными результатами.

Автореферат написан по традиционному плану, построен логично и последовательно освещает все вопросы, связанные с решением поставленной цели. Выводы сформулированы грамотно, практические рекомендации могут быть использованы в деятельности лечебных учреждений. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, диссертационная работа Ашхацава Турны Игоревны на тему: «Влияние структурной эпилепсии на течение злокачественных глиальных опухолей головного мозга» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной проблеме неврологии, полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Ашхацава Турна Игоревна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, от 16.10.2024 № 1382

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.061.08.

Заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии
с курсом ПДО ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ»
Минздрава России

кандидат медицинских наук, доцент



Цоцонава Жужуна Мурмановна

06 февраля 2026 года

Адрес организации:

414000, Россия, г.Астрахань, ул. Бакинская, д.121

Телефон: +7 (8512) 66-94-80

Электронная почта: post@astgmu.ru

