

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Шуплецовой Ирины Александровны на тему «Морфоиммуногистохимическая и клиническая характеристика нодулярной лимфомы Ходжкина с лимфоидным преобладанием и ее вариантов», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям «Гематология и переливание крови» (14.01.21) и «Патологическая анатомия» (14.03.02).

Диссертационная работа Шуплецовой Ирины Александровны посвящена детальной гистологической и иммуногистохимической характеристике нодулярной лимфомы Ходжкина с лимфоидным преобладанием и сопоставлению с клиническим течением заболевания, а также вопросам дифференциальной диагностики с некоторыми В-клеточными лимфомами.

Нодулярная лимфома Ходжкина с лимфоидным преобладанием представляет собой редкую форму лимфомы Ходжкина, которая была выделена в отдельную нозологию в классификации ВОЗ редакции 2008 года. Нодулярная лимфома Ходжкина с лимфоидным преобладанием имеет уникальные гистологические и иммунофенотипические характеристики, особенности клинической картины, отличающие ее от классической лимфомы Ходжкина.

Из-за редкой встречаемости нодулярной лимфомы Ходжкина с лимфоидным преобладанием и наличием различных гистологических и иммуногистохимических вариантов актуальным является вопрос улучшения качества патоморфологической диагностики данной лимфомы. В связи с выходом новой редакции Классификации ВОЗ 2017 года изменилась интерпретация наличия участков, напоминающих крупноклеточную лимфому, богатую Т-клетками и гистиоцитами, и на сегодняшний день их наличие не считается трансформацией в крупноклеточную лимфому, а является одним из иммуногистохимических вариантов нодулярной лимфомы Ходжкина с лимфоидным преобладанием.

В результате проведенного исследования автором впервые выявлено различие в иммунофенотипе опухолевых клеток в разных иммуногистохимических подвариантах, введены термины «иммуногистохимическая трансформация» в рамках одной нозологической формы нодулярной лимфомы Ходжкина с лимфоидным преобладанием и «опухолевая трансформация» в ДВККЛ. Проведено подробное сопоставление различных иммуногистохимических вариантов нодулярной лимфомы Ходжкина с лимфоидным преобладанием с клиническим течением заболевания и определено пороговое значение выраженности участков, богатых Т-клетками, которое значимо ухудшает клиническое

течение и прогноз заболевания. Итог данного сопоставления представлен в виде многочисленных таблиц и графиков; также наглядно продемонстрирована необходимость разработки дифференцированного подхода к терапии в группе больных нодулярной лимфомой Ходжкина с наличием участков, богатых Т-клетками более 50% площади среза лимфатического узла.

Автором описано сопоставление иммуногистоархитектоники опухолевого субстрата нодулярной лимфомы Ходжкина с лимфоидным преобладанием в лимфатическом узле и костном мозге, показана их схожесть.

Диссертантом в виде таблиц проиллюстрировано отсутствие достоверных различий в клинических и патоморфологических параметрах нодулярной лимфомы Ходжкина в зависимости от времени появления лимфаденопатии до выполнения биопсии, что интерпретировано в пользу индолентного течения данной лимфомы и необходимостью в дальнейшем исследовать биологические параметры опухолевых клеток.

Достаточный объем материала и адекватно выполненные лабораторные методы исследования обеспечивают репрезентативность полученных результатов. Статистический анализ проведен с использованием современных методик. Достоверность полученных данных и сделанных на основании этого выводов не вызывает сомнений. Положения, выносимые на защиту, обоснованы и сформулированы четко.

Материалы автореферата изложены в соответствии с общепринятыми требованиями. Автореферат отражает основные положения диссертации и содержит необходимый для понимания сути иллюстративный материал. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из которых 3 статьи - в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Замечания не имеют решающего значения, а скорее являются пожеланиями.

1. Не совсем корректно использовать термин «опухолевый субстрат» для обозначения иммунофенотипов опухолевых клеток, тем более, что опухоль построена из трансформированных LP-клеток (LP – lymphocyte predominant – преимущественно лимфоидные), а не просто из LP-клеток.

2. Следует также указать сколько статей опубликовано в журналах базы Scopus и Web of Science?

Заключение

Диссертация Шуплецовой Ирины Александровны на тему «Морфоиммуногистохимическая и клиническая характеристика нодулярной лимфомы

Ходжкина с лимфоидным преобладанием и ее вариантов», выполненная под руководством д.б.н. Ковригиной Аллы Михайловны и к.м.н. Моисеевой Татьяны Николаевны является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне. Актуальность, научная новизна и практическая ценность работы бесспорны. Таким образом, диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 года №1024 «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», а её автор, Шуплецова Ирина Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.21 - гематология и переливание крови и 14.03.02 - патологическая анатомия.

Зав.каф.патоанатомии им. А.И.Струкова,
Сеченовского Университета,
Проф., чл-корр РАЕН, д.м.н.

Коган Е.А.

01.10.2019.



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)

Адрес 119991 Москва, ул.Трубецкая, дом 8, строение 2

Официальный сайт: <https://www.sechenov.ru>

Телефон:84957083762

e-mail: koganevg@gmail.com