



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОЙ  
ГЕМАТОЛОГИИ, ОНКОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ ИМЕНИ ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА**  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России)  
117198, г. Москва, ул. Саморы Машела, дом 1  
ОКПО 13157861, ОГРН 1027739507212, ИНН/КПП 7728008953 / 772801001

Исх. № \_\_\_ от 09 . 10 .20 19 г.

### **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).

Представленная диссертационная работа, посвященная сопоставлению морфоиммуногистохимических и клинических характеристик нодулярной лимфомы Ходжкина с лимфоидным преобладанием, имеет большое научно-практическое значение, как для врачей-патоморфологов, так и для врачей-гематологов. В связи с выходом Классификации ВОЗ редакции 2017 года и введением новых диагностических критериев (в частности изменения коснулись интерпретации наличия участков, напоминающих крупноклеточную В-клеточную лимфому, богатую Т-клетками и гистиоцитами) требуется улучшение патоморфологической диагностики НЛХЛП с определением морфологических и иммуногистохимических особенностей данной редкой нозологической формы.

НЛХЛП не только редкое заболевание, она имеет собственные отличные от классической лимфома Ходжкина клинические, гистологические и иммунофенотипические характеристики и требует проведения дифференциальной диагностики с целым рядом неходжкинских лимфом и реактивными процессами.

На основании проведенного автором исследования были выделены 4 гистологических варианта НЛХЛП в зависимости от характера опухолевого роста и дана подробная морфологическая характеристика опухолевых клеток.

Учитывая редкость и сложность дифференциальной диагностики данной нозологии в исследованной группе были выделены 5 ИГХ подвариантов, позволивших автору детально охарактеризовать иммуногистоархитектонику опухолевого субстрата НЛХЛП, а также показать возможность сочетания в одном лимфатическом узле разных ИГХ подвариантов.

Впервые выявлено различие в иммунофенотипе опухолевых клеток при разных ИГХ подвариантах НЛХЛП, даны рекомендации по панели необходимых к использованию антител, с обязательным использованием транскрипционного фактора Oct-2 и маркера Tfh PD-1 (для визуализации розеткоподобных структур).

Автором представлена сравнительная характеристика экспрессии транскрипционных факторов GATA3 и EZH2 и антитела PD-L1 при нодулярной лимфоме Ходжкина и классических вариантах лимфомы Ходжкина с описанием различий в экспрессии данных маркеров, которые можно использовать с целью дифференциальной диагностики.

Диссертантом подробно проанализированы случаи НЛХЛП, богатой опухолевыми клетками, и показана вариабельность ИГХ подвариантов в данных случаях.

Сопоставление характера опухолевого роста и иммуногистоархитектоники опухолевого субстрата позволило автору сделать вывод, что различные ИГХ подварианты НЛХЛП являются этапами эволюции одного заболевания.

Анализ и сопоставление иммуногистоархитектоники опухолевого субстрата НЛХЛП в лимфатическом узле и в пораженном трепанобиоптате костного мозга продемонстрировали схожесть ИГХ подвариантов.

Автором введен термин участков, богатых Т-клетками (THRLBCL-подобные участки), определено их влияние на клиническое течение заболевания. Даны определения понятий «иммуногистохимическая трансформация» НЛХЛП с изменением ИГХ подварианта и «опухолевая трансформация» в ДВККЛ.

Клинико-морфологическое сопоставление, проведенное в исследованной группе, позволило автору сделать предположение, что НЛХЛП имеет индолентное течение.

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. Существенных 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.

### 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.

Заведующий патологоанатомическим  
отделением, к.м.н.

Д.М. Коновалов

Подпись Коновалова Д.М. заверяю.  
Учёный секретарь  
НМИЦ ДГОИ, д.м.н., профессор

Е.А. Спиридонова

Заместитель генерального директора по  
научно-клинической работе – директор  
Института гематологии, иммунологии и  
клеточных технологий, член-корр. РАН,  
профессор, д.м.н.



А.А. Масчан