

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сковрцовой Наталии Валерьевны «Коморбидность и персонифицированная терапия множественной миеломы в реальной клинической практике», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни; 14.01.21 – гематология и переливание крови

Несмотря на широкую изученность частоты встречаемости и прогностической значимости коморбидности при солидных неоплазиях и хронических терапевтических заболеваниях, в настоящее время имеется небольшое количество работ, посвященных анализу нозологической структуры, распространенности и предиктивной значимости сопутствующей патологии в отношении выживаемости и переносимости химиотерапии при множественной миеломе (ММ), которая является наиболее часто встречающимся, тяжелым парапротеинемическим гемобластомом. Основные исследования по изучению коморбидности при ММ выполнены в Европе и США в рамках контролируемых клинических исследований с исключением наиболее соматически отягощенных пациентов, что снижает возможность применения их результатов к популяции данных больных из реальной клинической практики.

В Российской популяции частота встречаемости и прогностическая значимость коморбидности у пациентов с ММ в проспективных исследованиях ранее не изучалась. До настоящего времени не определен наиболее оптимальный инструмент оценки сопутствующей патологии среди известных индексов коморбидности, доступный для применения в реальной, рутинной клинической практике.

Автором настоящего исследования ставятся задачи не только изучить частоту встречаемости, нозологическую структуру и предиктивную ценность коморбидности, но и определить наиболее прогностически значимый, доступный для реальной клинической практики и воспроизводимый инструмент объективной взвешенной оценки сопутствующей патологии у пациентов с ММ методом сравнительного анализа существующих и наиболее часто используемых в клинических исследованиях шкал коморбидности (CIRS-G, M. Charlson и MCI). Кроме того, основной целью исследования было создание на основе комплексного исследования клинических, биохимических и молекулярно-биологических данных инструмента персонифицированного распределения больных ММ на группы риска с включением коморбидности и биомаркеров, отражающих молекулярные характеристики опухоли, позволяющих прогнозировать выживаемость и выбирать оптимальную стратегию терапии в условиях реальной клинической практики с целью увеличения ее безопасности, что соответствует стратегии современной медицины, направленной на индивидуализацию лечения и обуславливает актуальность и своевременность диссертационной работы Сковрцовой Н.В.

Автореферат четко структурирован. Следует отметить простоту и логичность изложения полученного материала, хорошее иллюстративное сопровождение.

Достоверность результатов и выводов не вызывает сомнений. В работу включен достаточный по объему и корректно подобранный клинический материал, использованы современные методы исследования. Полученные данные корректно

статистически обработаны. Автором убедительно обоснованы положения, вынесенные на защиту, цель и задачи.

Хорошо показана научная новизна и практическая значимость, выводы соответствуют поставленным задачам. Необходимо отметить полноту опубликованных данных, включая публикации в журналах, входящих в системы цитирования WOS и Scopus.

Собственные результаты изложены в автореферате диссертации подробно и обоснованно. В реальной клинической практике в рамках проспективного исследования у пациентов с ММ выявлена высокая частота встречаемости и прогностическая значимость в отношении исхода ММ коморбидности терапевтического профиля, что еще раз подтверждает актуальность выбранной темы и целесообразность оценки сопутствующей патологии у данной категории больных на этапе выбора терапевтической тактики.

Впервые на основе сравнительного анализа прогностической значимости индексов коморбидности (CIRS-G, M. Charlson и индекса коморбидности множественной миеломы (MCI)), наиболее полно отражающих спектр сопутствующей патологии, регистрируемой у больных ММ, доказано наибольшее значение в прогнозировании общей выживаемости, эффективности и переносимости ХТ у пациентов с ММ индекса коморбидности множественной миеломы (MCI) и обосновано его применением для стратификации пациентов в терапевтические группы в условиях практического здравоохранения.

В проспективном исследовании показана ценность новых биомаркеров (отдельных провоспалительных цитокинов и сывороточных свободных легких цепей иммуноглобулинов каппа и лямбда и их соотношения) для прогнозирования исхода ММ.

На основании результатов проведенного исследования предложен новый эффективный инструмент персонифицированного распределения больных ММ на группы риска (модифицированный индекс коморбидности множественной миеломы (M-MCI)), включающий оценку сопутствующих заболеваний и биомаркера, отражающего молекулярно-биологические характеристики опухоли, который доступен для реальной клинической практики, прост в применении, позволяет прогнозировать продолжительность жизни, выбрать оптимальный риск-адаптированный вариант терапии с целью увеличения эффективности и безопасности лечения и соответствует стратегии современной медицины, что обуславливает несомненную научную новизну и практическую значимость результатов диссертационного исследования Сковрцовой Н.В.

Результаты исследования внедрены в практику гематологического отделения Городского гематологического центра г. Новосибирска и Областной клинической больницы, а также в учебный процесс кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ Новосибирского государственного медицинского университета.

Диссертационная работа Сковрцовой Н.В. на тему: «Коморбидность и персонифицированная терапия множественной миеломы в реальной клинической практике», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным трудом, в котором решена серьезная научная проблема по созданию инструмента персонифицированной стратификации пациентов с ММ в терапевтические группы в зависимости от коморбидности и биомаркеров, отражающих молекулярно-биологические характеристики опухоли, для

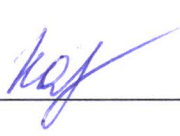
индивидуализации лечения и увеличения его безопасности. Представленная в автореферате диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор - Скворцова Наталия Валерьевна - заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни; 14.01.21 – гематология и переливание крови.

Директор Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», заведующая кафедрой кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН


Барбараш Ольга Леонидовна

Подпись члена-корреспондента РАН Барбараш О.Л. заверяю

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,
кандидат медицинских наук


Казачек Яна Владимировна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», 650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, 6, тел.: +7(3842)643308,
e-mail: reception@kemcardio.ru

«25» ноября 2020г.