

Отзыв

на автореферат диссертации Скворцовой Наталии Валерьевны на тему:
«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

Тема диссертационной работы Скворцовой Н.В. актуальна и своевременна, так как она посвящена персонифицированной оценке рисков развития неблагоприятного исхода и осложнений химиотерапии множественной миеломы (ММ) на этапе первичной диагностики опухолевого процесса в зависимости от наличия коморбидности и с учётом информативных биомаркеров, отражающих молекулярную гетерогенность опухолевого субстрата, для распределения пациентов в группы с разной интенсивностью терапевтического воздействия с целью максимального улучшения эффективности и безопасности лечения, что является современной областью исследований, дающих прямой выход в профилактическую и персонализированную медицину.

Автором всесторонне изучена частота и структура сопутствующих заболеваний у пациентов с впервые диагностированной ММ в зависимости от возраста с использованием известных и наиболее часто применяемых взвешенных шкал коморбидности (CIRS-G, M. Charlson и MCI), подтверждена достоверно более высокая частота встречаемости сопутствующей патологии у пациентов с впервые диагностированной ММ из когорты реальной клинической практики по сравнению с данными литературы, отражающими результаты клинических исследований, показаны особенности транснозологической и транссистемной коморбидности у данной группы больных. Подтверждено прогностическое значение отдельных сопутствующих терапевтических заболеваний (нарушений ритма и проводимости, ХОБЛ, ХСН, конституционального ожирения, ХБП, хронического идиопатического панкреатита) и индекса коморбидности MCI в отношении исхода больных ММ и развития осложнений ХТ. Предложен новый эффективный инструмент стратификации пациентов с ММ в терапевтические группы с разной интенсивностью лечения (модифицированный индекс коморбидности ММ (M-

МСІ)), разработанный с учетом современной стратегии персонифицированной медицины.

Научно-практическая значимость работы вполне очевидна. Помимо фундаментальной составляющей, заключающейся в углублении современных представлений о влиянии коморбидности на течение, клинические исходы и продолжительность жизни пациентов с множественной миеломой, результаты, полученные в исследовании, доказывают необходимость оценки сопутствующих заболеваний у всех больных ММ, вне зависимости от возраста, а также обосновывают широкое использование в рутинной клинической практике индексов коморбидности множественной миеломы (МСІ) и М-МСІ для объективной взвешенной оценки сопутствующей патологии и индивидуализации лечения пациентов с ММ с целью оптимизации исходов терапии и снижения риска её осложнений, что будет способствовать увеличению продолжительности жизни больных и улучшению ее качества.

Установленные пороговые значения отдельных новых биомаркеров, а именно: СЛЦ-к и СЛЦ-λ, соотношения к/λ СЛЦ, провоспалительных цитокинов IL-6 и IL-18, а также фактора роста эндотелия сосудов (VEGF), позволят использовать их в качестве новых, доступных и эффективных маркеров для формирования групп риска и прогнозирования исхода у пациентов с ММ.

Данные исследования были внедрены и используются в научной, педагогической и клинической работе гематологического отделения Городского гематологического центра ГБУЗ НСО «ГБ № 2», гематологического отделения Новосибирской областной клинической больницы, кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России при подготовке врачей-гематологов, терапевтов, онкологов, а также врачей других терапевтических специальностей.

Автореферат хорошо иллюстрирован, отражает все этапы проделанной работы, не вызывает принципиальных замечаний. Четко сформулирована цель и задачи, аргументирована научная и практическая ценность, выводы достоверны и подтверждены достаточным объемом и адекватным статистическим анализом материала.

Публикации по теме представлены в достаточном количестве и отражают сущность работы.

Заключение. Таким образом, анализ представленного автореферата позволяет заключить, что диссертационная работа Скворцовой Н.В.: «Коморбидность и персонифицированная терапия множественной миеломы в реальной клинической практике» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком уровне, в которой содержится решение важной научной проблемы - создание современного, доступного для реальной клинической практики инструмента персонифицированной оценки риска неблагоприятного исхода и развития осложнений ХТ множественной миеломы, включающего оценку коморбидности и биомаркеров, отражающих молекулярно-биологические свойства опухоли, для индивидуализации терапевтических подходов и увеличения безопасности лечения, имеющей большое значение для терапии и гематологии. Диссертация полностью 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 ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.04 – внутренние болезни; 14.01.21 – гематология и переливание крови

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней
федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук,

профессор

Раскина

Раскина Татьяна Алексеевна

«26» ноября 2020г.

Подпись д.м.н., профессора Раскиной Т.А. заверяю:

Специалист по кадрам

Фрейзе Е.С.



Проректор по научной, лечебной работе и развитию регионального
здравоохранения ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России

к.м.н., доцент

Пьянзова Т.В.

650056, г. Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22а

Тел.: +7(3842)73-48-56, e-mail: kemsma@kemsma.ru