

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

В 70% случаев множественную миелому диагностируют у людей старше 65 лет. Несомненно, что пожилой возраст ассоциирован с коморбидностью и снижением функционального состояния. Согласно существующим рекомендациям, при выборе тактики терапии множественной миеломы учитывают возраст, соматические и ментальные параметры, сопутствующую патологию. Правильное определение статуса пациента крайне важно для выбора оптимальной для данного пациента комбинации лекарственных препаратов, их дозы и частоты введения. С целью объективизации состояния пациента разрабатывают шкалы, позволяющие разделить пациентов множественной миеломой на группы риска. Одной из общепринятых является шкала, разработанная Международной группой по изучению множественной миеломы (IMWG) в 2015 году, основным недостатком которой явилась объемность и трудоемкость заполнения, что затрудняет ее применение в клинической практике. Поэтому в 2016 году был создан R-MCI (пересмотренный индекс коморбидности), который в отличие от предыдущего, объединил как особенности, связанные с состоянием пациента, так и цитогенетические факторы риска. Вместе с тем, новые подходы к решению этой проблеме также интересны и важны.

Научная новизна работы. В своей диссертационной работе Скворцовой Н.В. на большом фактическом материале, включающем 369 пациентов с множественной миеломой, разработала свою систему стратификации пациентов с ММ на группы риска с включением факторов коморбидности и биомаркеров опухолевого процесса. Доказана эффективность разработанной системы, что подтверждают значимые различия в общей выживаемости. Автор выявила другие, отличные от индекса R-MCI, факторы коморбидности, доказала их важное значение в условиях реальной клинической практики. Новый инструмент персонифицированного распределения больных ММ на группы риска (модифицированный индекс коморбидности множественной миеломы (М-MCI)), позволяет предсказать продолжительность жизни и выбрать наиболее оптимальную стратегию терапии.

На основании результатов проспективного исследования автор выявила высокую частоту сопутствующих заболеваний терапевтического профиля у пациентов с ММ в реальной клинической практике, которая значительно отличается от данных контролируемых зарубежных клинических исследований.

Важным достоинством работы явилось изучение биомаркеров опухоли (концентрации сывороточных свободных легких цепей иммуноглобулинов капши и лямбда, провоспалительных цитокинов (IL-6 и IL-18) и фактора роста эндотелия сосудов (VEGF) в качестве независимых прогностических факторов исхода заболевания.

В автореферате четко сформулированы цель работы, указаны основные задачи, перечислены методы исследования, описана теоретическая и представлена практическая значимость работы, сформулированы основные положения, выносимые на защиту. Содержание автореферата изложено достаточно компактно и информативно, что позволяет лучше понять суть проведенного исследования. Выводы, сформулированные автором, полностью соответствуют исходно определенным цели и задачам, вытекают из представленных результатов, достоверны. Совокупность полученных автором результатов и сформулированных на их основе практических рекомендаций позволяют индивидуализировать терапевтическую тактику этого заболевания. Прикладная часть работы имеет хорошую перспективу широкого внедрения, практические рекомендации, разработанные автором, могут быть внедрены в работу лечебно-профилактических учреждений.

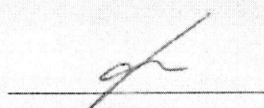
Достоверность представленных результатов и выводов не вызывает сомнений. Они обеспечены применением в ходе исследования комплекса современных методов клинического, биохимического и молекулярно-биологического исследования, а также общепринятых статистических методов, соответствующих цели и задачам работы. Работу отличает высокий научно-методический уровень. В ней использованы современные, информативные методы анализа данных, позволяющие объективно оценить изучаемую проблему. Результаты исследования были неоднократно представлены на конференциях различного уровня, опубликованы во многих сборниках и статьях, в том числе имеется 14 статей в журналах и изданиях, которые включены в перечень научных изданий для публикации результатов диссертации. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение

Изучение автореферата диссертационного исследования Наталии Валерьевны Сковрцовой «Коморбидность и персонифицированная терапия множественной миеломы в реальной клинической практике» позволяет сделать заключение о соответствии работы требованиям пункта 9 Положения о присуждении 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 отделением химиотерапии плазмоклеточных дискразий Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук



Рехтина Ирина Германовна



Подпись: Рехтина И. Г. заверяю. Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ гематологии МЗ РФ
Джулаева В. Л.

01.12.2020г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес учреждения: Москва, 125167, Новый Зыковский проезд, д.4, e-mail: director@blood.ru,

тел.: +7 (495) 612-64-63, +7 (495) 612-01-92