

## **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**

Известно, что риск развития осложнений проводимой терапии у пациентов с ММ определяет не только возраст больных или степень распространенности опухолевого процесса, но и наличие коморбидности, которая может независимо от других факторов, усугублять клиническое течение большинства известных заболеваний терапевтического, онкологического или онкогематологического профиля, в связи с общностью патогенетических механизмов, приводящих к их развитию и декомпенсации, что, в свою очередь, ухудшает прогноз больного. Поэтому необходимо включение факторов, отражающих соматическое состояние пациентов и коморбидность (шкалы повседневной активности, индекс Карновского, ECOG, индексы коморбидности) в прогностические системы для персонификации лечения пациентов. Однако универсальная прогностическая система с учетом наличия коморбидности не разработана, что обуславливает актуальность и своевременность диссертационного исследования Скворцовой Н.В.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Автором проанализирован большой объем данных, использованы современные высокоточные методы молекулярно-биологического исследования и статистического анализа.

Впервые в России проспективно на группе пациентов из реальной клинической практики изучена частота и структура сопутствующих заболеваний у больных с впервые диагностированной ММ, выявлены различия нозологической структуры коморбидных состояний у пациентов разных возрастных групп и определено негативное прогностическое значение отдельных заболеваний терапевтического профиля в отношении исхода опухолевого процесса и увеличения осложнений проводимой ХТ. Новые данные получены в результате сравнительного анализа прогностической значимости шкал коморбидности (CIRS-G, M.Charlson, MCI), которые выявили наиболее эффективный и доступный инструмент объективной количественной оценки сопутствующей патологии у пациентов с ММ, а именно индекс коморбидности множественной миеломы (MCI), что позволило автору рекомендовать его для широкого применения в клинической практике.

Результатами комплексного анализа продемонстрирована предиктивная значимость новых информативных биомаркеров неблагоприятного исхода ММ (отдельных провоспалительных цитокинов (IL-6, IL-18), ростовых факторов (VEGF) и сывороточных свободных легких цепей иммуноглобулинов (СЛЦ-к и СЛЦ-λ)), которые могут быть использованы как самостоятельные факторы, так и в составе известных шкал, для усиления их прогностической значимости в рамках современной стратегии медицины. Предложен модифицированный индекс коморбидности множественной миеломы (M-MCI), дающий возможность выбрать оптимальную стратегию терапии в условиях реальной клинической практики.

Автореферат отражает содержание диссертации и дает возможность вынести заключение об актуальности темы работы, степени разработанности, характере новых научных результатов и их достоверности. Выводы полностью отражают содержание диссертационной работы. Материалы работы представлены в докладах на Российских и международных конференциях. По теме диссертации опубликовано 33 научные работы, из которых 14 статей, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Полученные результаты использованы в образовательном процессе и внедрены в клиническую практику.

Судя по автореферату, диссертация Н.В. Скворцовой «Коморбидность и персонифицированная терапия множественной миеломы в реальной клинической практике», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой, соответствующей п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №1168 от 01.10.2018), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни; 14.01.21 – гематология и переливание крови.

Начальник гематологического центра, главный гематолог Министерства обороны Российской Федерации и Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н. Бурденко, доктор медицинских наук, профессор

Дата: 17.11.2020

Рукавицын Олег Анатольевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко" Министерства обороны Российской Федерации, 105229, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3, телефон: 8 (499) 263 55 55 \*9, E-mail: gvkg@mil.ru



НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ

Ф.ГОЛЬДШМИДТ