

**На автореферат диссертации Юрьева Евгения Юрьевича «Предоперационная коррекция
анемии у больных раком желудка после неoadьювантной химиотерапии», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности**

3.1.28. гематология и переливание крови

Одним из часто встречаемых злокачественных новообразований, сопровождающимся анемией является рак желудка. Своевременное выполнение периоперационной химиотерапии и радикальное хирургическое лечение увеличивает выживаемость больных раком желудка. Наличие анемического синдрома препятствует проведению специфического лечения и сказывается на выживаемости. Последние годы ознаменовались поиском и разработкой методов коррекции анемии у онкологических больных. С этой целью используется переливание донорских эритроцитов быстро повышающее уровень гемоглобина, но есть риск посттрансфузионных осложнений, другим видом коррекции анемии является использование препаратов железа и эритропоэтинов. В то же время остается много вопросов по критериям назначения препаратов железа и эритропоэтинов у данной категории больных.

Автором четко сформулированы цель и задачи исследования. В исследование включено 103 больных раком желудка. В работе установлены основные механизмы развития анемии у больных раком желудка после проведенной неoadьювантной химиотерапии, среди которых первостепенную роль играют дефицит железа, вследствие хронического кровотечения из опухоли и недостаточная выработка эндогенного эритропоэтина. Все больные были разделены на 2 группы – основную группу (n=46) (пациенты получали эритропоэтин и препараты железа) и группу сравнения (n=57) (больные получали трансфузии эритроцитов). С учетом патогенеза, для коррекции анемии у больных раком желудка после проведенной неoadьювантной химиотерапии разработана схема с использованием рекомбинантного эритропоэтина альфа и препаратов парентерального железа. Особое внимание в работе было уделено исследованию уровня провоспалительных цитокинов (ФНО- α , ИЛ-1 β , ИЛ-10, интерферон- γ) и гепсидина в сыворотке крови у больных раком желудка. Выявлено, что незначимое повышение цитокинов свидетельствует о несущественном их вкладе в генез анемии, что обусловлено проведенной неoadьювантной химиотерапией. Полученные в исследовании данные подчеркивают целесообразность использования рекомбинантного эритропоэтина в сочетании с препаратами железа для парентерального введения, что позволяет у большинства больных добиться целевого содержания гемоглобина.

Научная новизна, актуальность, практическая значимость работы не вызывает сомнений и находятся на высоком уровне. Автореферат дает полное представление о выполненном научном


исследовании. Замечаний по содержанию, написанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, диссертационное исследование Юрьева Е.Ю. «Предоперационная коррекция анемии у больных раком желудка после неоадьювантной химиотерапии» соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.28. гематология и переливание крови.

Врач гематолог СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1»,
кандидат медицинских наук по специальности 3.1.28. - гематология и переливание крови


Головченко Регина Александровна

Подпись Головченко Регины Александровны

ВЕУМО:
СПЕЦИАЛИСТ ПО КАДРАМ
ГОРЗДЦ №1
Подпись: 



Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Городской консультативно-диагностический центр №1»

194354, Санкт-Петербург, ул. Сикейроса, 10, лит.А, телефон 8(812)655-39-39, <http://gkdc1.ru/>