

Отзыв

на автореферат диссертации Михайлова Евгения Сергеевича на тему «Влияние сопутствующей патологии на результаты лечения пациентов с множественной миеломой», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.28 – гематология и переливание крови

Множественная миелома составляет примерно 1% среди злокачественных новообразований и 12% от всех злокачественных опухолей системы крови. В последние годы наблюдается тенденция к увеличению общей выживаемости, что связано с внедрением программ лечения, содержащих таргетные препараты, а также разработкой новых методов клеточной терапии. Вместе с тем, несмотря на достигнутые успехи, данная патология по-прежнему считается неизлечимой. Одной из проблем, с которой сталкиваются практикующие врачи в реальной клинической практики, является полиморбидность у пациентов с множественной миеломой. В популяционных исследованиях показано, что подавляющее большинство больных множественной миеломой имеет как минимум одно сопутствующее заболевание. В связи с этим лечение множественной миеломы, само заболевание могут привести к прогрессии сопутствующей патологии и определить качество жизни и выживаемость этих больных. Исследование проблематики коморбидности у пациентов с множественной миеломой представляется, в связи с этим актуальным и практически значимым.

Диссертационное исследование Михайлова Евгения Сергеевича является попыткой решения важной научно-практической проблемы - разработки алгоритма стратификации риска пациентов с множественной миеломой на основании факторов риска, не связанных с множественной миеломой. В процессе проведенного исследования автором были выделены 5 факторов риска неблагоприятного прогноза: возраст старше 70 лет, ожирение с индексом массы тела более 35 кг/м², хроническая обструктивная болезнь легких с объемом форсированного выдоха за 1 секунду менее 80%, хроническая болезнь почек с клиренсом креатинина ниже 30 мл/мин, а также язвенная болезнь желудка. Помимо стратификации риска неблагоприятного прогноза, разработанная диссертантом модель оценки коморбидности, показала себя эффективной с точки зрения оценки риска инфекционных осложнений, в том числе в период миелотоксического агранулоцитоза после аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток. Это позволяет реализовать принципы индивидуализации базисной и сопроводительной терапии у пациентов с множественной миеломой.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается на значительном контингенте больных (240 пациентов), использованием современных методов исследования, аргументированностью научных положений, корректным статистическим анализом результатов исследования. Последние доложены на научно-практических конференциях различных уровней, отражены в 7 печатных работах, 3 из которых – в журналах, определенных перечнем ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

По результатам выполнения диссертационной работы выявлены наиболее значимые факторы неблагоприятного течения множественной миеломы (возраст старше 70 лет, хроническая обструктивная болезнь легких, хроническая болезнь почек, язвенная болезнь и ожирение). Достоверно показано, что сопутствующая патология влияет на результаты лечения и прогноз заболевания путем увеличения частоты инфекционных осложнений и закономерного удлинения при этом интервалов между курсами циторедуктивной терапии. Автором показано, что индексы коморбидности Фрайбург и Чарльсон наиболее эффективны в реальной клинической практике для стратификации риска больных с множественной миеломой. Разработана прогностическая модель оценки риска пациентов с множественной миеломой на основании оценки коморбидности.

Практическая значимость исследования достаточная, так как Михайловым Е. С. доказана роль предлагаемых прогностических факторов с учетом коморбидности больных, влияющих на общую выживаемость пациентов с множественной миеломой и позволяющих индивидуализировать базисную терапию множественной миеломой. Разработанная модель стратификации риска легко применима в реальной клинической практике и может быть использована в принятии персонализированного решения по терапии.

Автореферат написан грамотным литературным языком, легко читается и не вызывает принципиальных замечаний.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Изучив автореферат диссертационной работы Михайлова Евгения Сергеевича «Влияние сопутствующей патологии на результаты лечения пациентов с множественной миеломой», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.28 – гематология и переливание крови, по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, практической и теоретической значимости полученных результатов, представленная работа является самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная научная проблема – выявление пациент-связанных факторов риска, определяющих результаты терапии больных множественной миеломой.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённым Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в редакции Постановления Правительства от 01.10.2018, с изм. № 1168 от 26.05.2020), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Михайлов Евгений Сергеевич достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.28 – гематология и переливание крови.

Согласен на сбор, хранение, обработку и передачу моих персональных данных

15.11.2022.

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой гематологии и
трансфузиологии ФГБОУ ВО
РостГМУ Минздрава России, главный
внештатный гематолог МЗ РФ в
Южном и Северо-Кавказском
федеральных округах

Шатохин Ю.В. Шатохин Ю.В.

Подпись д.м.н., профессора Шатохина Ю.В. *заверяю*

Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО «РостГМУ» МЗ
РФ Королева Л.Г.

