ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Калашниковой Ольги Борисовны
на тему: «Последовательность линий терапии и прогноз хронического лимфолейкоза»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови.

За последние десятилетия для пациентов с хроническим лимфолейкозом (ХЛЛ) разработаны новые методы лечения, в том числе внедрены режимы на основе таргетных агентов, которые изменили прогноз пациентов даже высокой группы риска. Современные режимы терапии хорошо изучены в рамках клинических исследований, однако вопросы их эффективности, безопасности, а также влияния на прогноз выполнения запланированного объема лечения в реальной клинической практике остаются актуальными. Кроме того, прогностическая ценность исследования комплексного кариотипа в настоящее время изучена недостаточно и остается спорной как в контексте иммунохимиотерапии, так и в контексте применения таргетных агентов. Для того, чтобы оптимизировать терапию пациентов с ХЛЛ, требуется дифференцированное изучение прогностической значимости таких параметров как выполнение запланированного объема лечения, оценка эффективности применяемых в реальной практике режимов терапии в условиях наличия различных клинических и биологических факторов, в том числе комплексного кариотипа.

Анализ, проведенный в диссертационной работе Калашниковой О.Б., демонстрирует влияние на клинический прогноз фактически выполненного объема лечения для иммунохимиотерапевтических режимов, прогностическое значение комплексного кариотипа высокого риска на всех этапах терапии ХЛЛ как для беспрогрессивной, так и для общей выживаемости, что несет научную и практическую значимость в плане разработки алгоритмов лечения пациентов с ХЛЛ. В ходе исследования показана критическая значимость проведения не менее четырех циклов FCR в первой линии терапии. Определены оптимальные сроки назначения таргетных агентов на последовательных этапах терапии ХЛЛ. Выявлены клинические и биологические факторы риска неблагоприятного исхода ХЛЛ. Выделены наиболее значимые биологические маркеры, ухудшающие прогноз выживаемости ХЛЛ в первой и последующих линиях терапии. Продемонстрирована необходимость расширения объема обследования пациентов с ХЛЛ в пользу обязательного выполнения стандартного цитогенетического исследования перед каждой планируемой линией терапии.

Обработка результатов исследования проведена с использованием современных методов статистического анализа. Диссертационная работа хорошо структурирована. Автореферат написан в соответствии с установленными требованиями.

Принципиальных замечаний нет. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ N 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, тематика диссертации соответствует специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови.

Доктор медицинских наук, профессор, проректор по научной работе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России),
заведующая кафедрой терапии,
гематологии и трансфузиологии
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России Поспелова Татьяна Ивановна

Контакты:
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Адрес: 630091, г. Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 52
Телефон организации: +7 (383) 222-32-04
Электронная почта организации: rector@ngmu.ru

Подпись Поспеловой Татьяны Ивановны заверяю.
«06» июня 2023 г.

ОТДЕЛ КАДРОВ
ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник ОК
«06» 06 2023 г.