

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора
ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России

Член-корр. РАН, доцент, д.м.н.

А.А. Костин

2019 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Баженова Алексея Валерьевича на тему «Роль интенсивной терапии в лечении больных острыми лейкозами», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.21 Гематология и переливание крови и 14.01.20 Анестезиология и реаниматология.

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с планами соответствующих отраслей науки

Необходимым условием для эффективного лечения онкологических пациентов, в том числе с заболеваниями системы крови является терапия жизнеугрожающих осложнений, которые возникают как в самом дебюте заболевания, так и во время лечения. Для решения данной проблемы необходимо понимание степени влияния проводимой интенсивной терапии на дальнейший прогноз заболевания, который может быть хуже, чем у больных, которым реанимационное лечение не потребовалось. Кроме того, у больных переживших критические синдромы не всегда удается проводить полноценную химиотерапевтическую программу лечения, а последствия критических синдромов могут определять тяжесть состояния больных. Поэтому важными задачами

являются определение потребности в интенсивной терапии у больных с острыми лейкозами, поиск факторов, способствующих развитию критических осложнений и изучение их структуры. Определение показателей выживаемости, результатов индукционной терапии у больных острыми лейкозами, перенёсших госпитализацию в отделение реанимации и интенсивной терапии в дебюте заболевания.

Всё вышеизложенное указывает на необходимость оценить влияние проводимой интенсивной терапии на отдаленные результаты лечения больных острыми лейкозами.

Таким образом, диссертационная работа Баженова А.В., посвящённая изучению результатов лечения больных острыми лейкозами с жизнеугрожающими состояниями, является своевременной и актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором диссертационной работы изучены частота и факторы риска развития критических синдромов, определена их структура у больных острыми лейкозами. Проанализирована проводимая интенсивная терапия, указано выполненное химиотерапевтическое лечение и отклонение от его программы, выявлены риски развития неблагоприятного исхода в отделении реанимации. Приведены результаты индукционной терапии у больных острыми лейкозами с критическими синдромами. При сравнительном анализе постремиссионных событий не выявлено различий в частоте рецидивов, частоте трансплантации аллогенных стволовых клеток крови между больными у которых развивались жизнеугрожающие состояния и без них.

Проведен анализ общей и безрецидивной выживаемости, риска развития рецидива у больных с критическими синдромами в дебюте острого лейкоза и без них. Установлено, что сочетанное проведение химиотерапии вместе с интенсивной терапией критических синдромов у больных острыми лейкозами – дает возможность не только уменьшить раннюю летальность, но и не снижает показатели общей и безрецидивной выживаемости.

Практическая значимость работы для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Диссертационная работа имеет несомненную научную и практическую значимость. Отражает эффективность проведения реанимационной помощи больным острыми лейкозами, так как больные пережившие критические синдромы, которым проводилось химиотерапевтическое лечение имеют прогноз как и больные, у которых жизнеугрожающие состояния не развивались. Это является основой для дальнейшего развития реанимационной помощи для данного контингента пациентов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные в диссертационной работе результаты и выводы могут быть использованы для организации специализированной реанимационной помощи больным острыми лейкозами. Эпидемиологические и статистические данные позволяют рассчитать поток больных острыми лейкозами в отделения реанимации, данные о потребности в различных методах жизнеобеспечения отражают необходимое оснащение специализированных отделений. Результаты, полученные в ходе исследования, могут служить основой при разработке практических и методических рекомендаций, подготовке учебных пособий для обучающихся в медицинских учебных учреждениях высшего образования и на курсах повышения квалификации.

Структура и объем диссертации

Диссертация написана в соответствии с установленными требованиями. Работа изложена на 137 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики больных и методов исследования, описания используемых лабораторных методик, результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текст работы содержит 36 таблиц и 30 рисунков. Указатель литературы включает 202 отечественных и зарубежных источника.

В литературном обзоре приведена историческая справка, посвященная развитию интенсивной терапии больных острыми лейкозами. Выполнен анализ современного состояния проблемы реанимационной помощи пациентам в зависимости от вида острого лейкоза, особое внимание уделено такому контингенту, как беременные на различных

сроках. Проведен анализ литературных источников касательно применения провоспалительных маркеров у больных острыми лейкозами. Обзор литературы завершает логичный вывод о необходимости и актуальности настоящего исследования.

Дизайн работы логичен и отвечает методологическим требованиям исследований. Представлены критерии включения больных в исследование, лабораторные методики определения концентраций пресепсина плазмы и прокальцитонина сыворотки. Даны описания используемых статистических методов, обоснована их уместность и правомочность.

В результате проведенного исследования автор показал отсутствие негативного влияния перенесенной госпитализации в отделение реанимации больных с острыми лейкозами на их отдаленные результаты лечения: продолжительность общей и безрецидивной выживаемости. Были определены факторы риска развития критических синдромов у больных различными видами острых лейкозов. Выявлены факторы риска неблагоприятного исхода в отделении реанимации. Сформированы данные о потребности в интенсивной терапии и в различных методиках жизнеобеспечения у больных острыми лейкозами, в том числе у беременных. Анализ полученных лабораторных данных позволяет утверждать о возможности применения провоспалительных маркеров для диагностики инфекционных осложнений.

Заключение охватывает весь объем исследования и выстраивает полученные данные в единую логическую схему. Выводы соответствуют цели и задачам исследования.

Статистическая обработка результатов проводилась с помощью современных версий базовых математических программ.

Написание диссертации и автореферата соответствует требованиям ГОСТ Р 7.0.11.2011. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления. М.. Стандартинформ. — 2012. Автореферат соответствует основным положениям диссертации, отражает ее суть, дает полное представление о самой диссертации.

Печатные работы

По теме диссертации опубликовано 14 работ, из них 4 статьи в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК РФ, 10 тезисов. Основные результаты исследования были доложены на конференциях, в том числе с международным участием.

Недостатки по содержанию и оформлению работы

Работа заслуживает безусловной положительной оценки. Существенных замечаний по смыслу выполненного исследования, выбору методических подходов, обоснованности положений и выводов, научной новизне и практической значимости нет.

Заключение

Диссертационная работа Баженова Алексея Валерьевича на тему «Роль интенсивной терапии в лечении острых лейкозов», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.21 Гематология и переливание крови и 14.01.20 Анестезиология и реаниматология, является законченной, самостоятельно выполненной квалифицированной научной работой, в которой представлены и проанализированы результаты интенсивной терапии больных острыми лейкозами. Все основные научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации четко и подробно аргументированы, обоснованы и достоверны. Для статистической обработки материалов и анализа результатов использованы современные компьютерные программы. Обоснованность и значимость полученных в результате исследования выводов и положений, выносимых на защиту, не вызывает сомнений.

Таким образом, по актуальности, объему, уровню проведённых исследований и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842, с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении учёных степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук по специальностям 14.01.21 Гематология и переливание крови и 14.01.20 Анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден на научной конференции сотрудников отдела анестезиологии и реанимации и отделения высокодозной химиотерапии с блоком трансплантации костного мозга МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России № 8 от «17» декабре 2019 г.

Руководитель отдела анестезиологии и реанимации МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, доктор медицинских наук

В.Э. Хороненко

Главный научный сотрудник отделения высокодозной химиотерапии с блоком трансплантации костного мозга МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, доцент, доктор медицинских наук

Н.И. Стуклов

Подписи д.м.н. В.Э. Хороненко и доцента, д.м.н. Н.И. Стуклова «заверяю».

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ РФ

Е.П. Жарова

Виктория Эдуардовна Хороненко, руководитель отдела анестезиологии и реанимации МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, доктор медицинских наук

125284, Москва, 2й Боткинский проезд, дом 3

+7(495)945-80-20

+7(495)945-14-70

khronenko_mnioi@mail.ru

Николай Игоревич Стуклов, главный научный сотрудник отделения высокодозной химиотерапии с блоком трансплантации костного мозга МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, доцент, доктор медицинских наук

125284, Москва, 2й Боткинский проезд, дом 3

+7(495)945-80-20

mnioi@mail.ru

