

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента Семочкина Сергея Вячеславовича доктора медицинских наук, заведующего группой высокодозной химиотерапии и трансплантации костного мозга отдела лекарственного лечения опухолей МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, профессора кафедры онкологии, гематологии и лучевой терапии ИМД ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России на диссертационную работу Кольгаевой Эльмиры Илгаровны по теме: «Приверженность лечению, тревога и депрессия на различных этапах трансплантационного периода у пациентов с острыми лейкозами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.28. – гематология и переливание крови.

### **Актуальность темы диссертации**

В 2003 году Всемирная Организация Здравоохранения организовала мировой симпозиум, посвященный проблемам приверженности лечению. По окончании симпозиума опубликован отчет, в котором авторы отметили, что соблюдение режима лечения является единственным и наиболее важным поддающимся изменению фактором, ставящий под угрозу результаты терапии. Спустя более чем 20 лет низкая приверженность лечению заболеваний остается всемирной проблемой независимо от расовых и социально-экономических особенностей регионов.

Трансплантация аллогенных гемопоэтических стволовых клеток (алло-ТГСК) предполагает интенсивный режим лечения, который включает в себя длительное пребывание в стационаре, частые амбулаторные визиты, обширную поддерживающую терапию. Успех трансплантации во многом зависит от соблюдения всех рекомендаций. Результаты лечения у реципиентов алло-ТГСК могут быть лучше, если учитывать их уровень приверженности.

Помимо индивидуальных характеристик, психического и социального статуса пациента, на приверженность терапии в рамках алло-ТГСК будут влиять тяжесть основного заболевания, коморбидности, развившиеся осложнения, в том числе острая и хроническая реакция трансплантат против хозяина (РТПХ). Одним из факторов, который может быть связан с низкой приверженностью, являются психопатологические нарушения. В ряде исследований было показано, что более 20% реципиентов алло-ГСК испытывают клинически значимые психопатологические расстройства. Раннее выявление таких пациентов и обеспечение надлежащего наблюдения могут улучшить поведение пациентов в отношении здоровья и приверженности лечению.

На сегодняшний день в отечественной литературе нет исследований по изучению приверженности лечению реципиентов алло-ГСК. В зарубежной литературе исследования немногочисленны. Большинство опубликованных исследований у пациентов после трансплантации оценивают приверженность лечению лишь однократно, без оценки в динамике. Психопатологические нарушения реципиентов алло-ГСК также освещены недостаточно. Как в отечественной, так и в зарубежной литературе в основном изучены психологические проблемы реципиентов, нарушение когнитивных функций и снижение качества жизни после трансплантации.

В связи с чем, диссертационное исследование Кольгаевой Э.И., посвящённое изучению приверженности лечению и психопатологическим нарушениям у реципиентов алло-ГСК, несомненно является актуальным.

### **Новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В представленной диссертационной работе впервые в России выполнено динамическое исследование приверженности лечению, тревоги и депрессии у взрослых пациентов после алло-ТГСК. Продемонстрирована связь приверженности лечению, тревоги и депрессии с социо-

демографическими факторами и трансплантационными осложнениями. Результаты исследования демонстрируют значительные колебания в уровне симптомов депрессии и приверженности лекарственной терапии у пациентов после трансплантации.

### **Значимость для науки и практики результатов диссертационного исследования**

Выявлено, что увеличение выраженности симптомов депрессии ассоциировано с низкой приверженностью лечению реципиентов алло-ТГСК. Также низкая приверженность лечению была отмечена у пациентов с хронической реакцией трансплантат против хозяина. Не менее половины от общего числа пациентов, перенесших алло-ТГСК, нуждались в консультации врача-психиатра. Более выраженными симптомами тревоги и депрессии обладали пациенты женского пола.

На основе полученных результатов разработаны следующие практические рекомендации: необходимо проводить скрининг на тревожные расстройства, депрессию и уровень приверженности лечению как в предтрансплантационном периоде, так и после алло-ТГСК. Важно организовать динамическое наблюдение за пациентами группы риска с привлечением врача-психиатра.

### **Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из них 2 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Положения диссертации докладывались и обсуждались на научных конференциях.

### **Оценка содержания диссертационной работы**

Диссертация Кольгаевой Эльмиры Илгаровны построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, глав

материалы и методы, результаты, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка условных сокращений и обозначений и трех приложений. Диссертационная работа изложена на 129 страницах машинописного текста, включает в себя 31 рисунок и 12 таблиц. В список литературы вошли 81 источник.

Во введении представлена актуальность исследования, сформулированы цели и задачи, приведены данные о научной новизне и практической значимости диссертационной работы.

В обзоре литературы автор проводит полный анализ всего спектра отечественных и зарубежных источников, посвященных изучаемой тематике. Основное внимание уделено приверженности лечению, как недостаточно изученной области медицины. Обзор включает исследования, связанные с приверженностью лечению при трансплантации солидных органов и алло-ТГСК. Один из разделов охватывает факторы, влияющие на приверженность терапии, включая психопатологические аспекты, такие как тревога и депрессия, и их влияние на приверженность и выживаемость пациентов с онкогематологическими заболеваниями.

Раздел «Материалы и методы» описывает группы пациентов, критерии включения, дизайн исследования и используемые опросники. Обработка полученных результатов выполнена с использованием стандартных методов статистического анализа.

В разделе «Результаты» представлены данные о тревоге, депрессии и приверженности лечению у пациентов с острыми лейкозами на различных этапах после трансплантации. В исследование включены данные 100 пациентов с диагнозом острый лейкоз, которым выполнена алло-ТГСК с 2021 по 2023 годы. С диагнозом острый миелоидный лейкоз (ОМЛ) – 58% пациентов, с диагнозом острый лимфобластный лейкоз (ОЛЛ) – 42%. Все пациенты были в полной ремиссии. Рассматриваются взаимосвязи этих показателей с социальными и демографическими факторами, посттрансплантационными осложнениями и их взаимосвязи между собой. В

отдельном разделе рассматривается психиатрическая помощь реципиентам алло-ГСК. Обсуждение достигнутых результатов изложено в отдельном разделе, который включает анализ актуальной литературы.

Диссертация завершается выводами, которые соответствуют поставленным целям и задачам. Выводы обоснованы и логически следуют из ранее представленных данных. Учитывая объем проведенного исследования, применение современных методологических подходов, использование статистической обработки полученных данных современными статистическими методами, достоверность и обоснованность выводов, изложенных в диссертационной работе Кольгаевой Эльмиры Илгаровны, не вызывают сомнений.

Диссертационная работа заслуживает положительной оценки. Подчеркивается научно-практическая ценность исследования. Существенных замечаний по поставленным в работе целям и задачам, выбору методических подходов и обоснованности выдвинутых автором положений и выводов нет. Автореферат в полной мере отражает все основные положения диссертации. Замечаний к диссертационной работе и автореферату нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Кольгаевой Эльмиры Илгаровны на тему «Приверженность лечению, тревога и депрессия на различных этапах трансплантационного периода у пациентов с острыми лейкозами», выполненная под руководством члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук Паровичниковой Елены Николаевны и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по исследованию приверженности лечению, анализу тревоги и депрессии у реципиентов аллогенных гемопоэтических стволовых клеток. Принципиальных замечаний к оформлению, смыслу и выводам диссертационной работы нет.

По своей актуальности, научной и практической ценности полученных результатов диссертация Кольгаевой Эльмиры Илгаровны полностью соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» с изменениями и дополнениями в редакции от 25 января 2024 года, а ее автор заслуживает искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.28. – гематология и переливание крови.

Зав. группой высокодозной химиотерапии и трансплантации костного мозга отдела лекарственного лечения опухолей МНИОИ им.

П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, профессор кафедры онкологии, гематологии и лучевой терапии ИМД ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.

Пирогова Минздрава России, доктор медицинских наук (шифр 3.1.28 – гематология и переливание крови)

Семочкин С.В.

Подпись Семочкина Сергея Вячеславовича заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, к.б.н.

23 июля 2025 г.

Жарова Е.П.

ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

Юридический адрес: 249036, Калужская обл., г. Обнинск, ул. Королева, 4

Фактический адрес: 125284, г. Москва, 2-ой Боткинский проезд, 3

Тел./факс: +7 (495) 945-80-20, email: mnioi@mail.ru

<https://www.mnioi.nmicr.ru>