

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рабаевой Лилии Леонидовны
«Профилактика тошноты и рвоты, индуцированных цитостатической терапией в педиатрической практике», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.21 – Педиатрия

Актуальность диссертационного исследования Рабаевой Лилии Леонидовны обусловлена нерешенностью проблемы одного из часто встречаемых осложнений противоопухолевой терапии в педиатрической практике: тошноты и рвоты (ТИР). На сегодняшний день, несмотря на значительные успехи в области профилактики и лечения ТИР, стандартные методы контроля данного осложнения не позволяют добиться достаточной эффективности и составляют не более 50% детей, получающих высокоэметогенную химиотерапию. Разработка и оптимизация методов профилактики и лечения ТИР затруднена ограниченностью педиатрических исследований в этой области, особенностями детской популяции (малочисленность групп пациентов, применяемые режимы цитостатической терапии, отсутствие валидированных методов оценки ТИР), регуляторными особенностями внедрения новых препаратов в педиатрии.

Проведенное исследование Рабаевой Л. Л. посвящено оптимизации профилактики и лечения ТИР, вызванных цитостатической терапией у детей, за счет оценки эффективности существующих стандартных методик и разработки, оценки эффективности новых подходов решения данной проблемы.

Изучение эффективности существующей стандартной профилактики и лечения ТИР с применением валидированных методов оценки и сравнительный анализ ее с методами оценки ТИР в реальной клинической практике представляет значительный научный и практический интерес. Автором убедительно показано, что использование специализированных опросников и шкал клинически и статистически эффективнее регистрирует развитие ТИР у пациентов по сравнению с рутинными методиками. Это позволяет не только объективно оценивать данные осложнения у детей, но и принимать управленческие решения.

Заслуживает внимания и выделение основных факторов, связанных с развитием ТИР на фоне высокоэметогенной химиотерапии в педиатрической практике: наличие ранее полученных блоков химиотерапии, неэффективный инициальный контроль ТИР, наличие в режимах высоких доз препаратов платины. Диссертант предлагает использовать эти маркеры для стратификации пациентов в области профилактики и лечения ТИР.

Для достижения намеченной цели автором чётко сформулированы задачи исследования и положения, выносимые на защиту. Постановка задач и полученные выводы свидетельствуют о актуальности работы, ее высокой степени научной значимости и практической новизны, полностью согласуются с названием диссертации и целью научного поиска.

Рабаева Л.Л. с помощью современных методов провела комплексный анализ состояния пациентов, разделив свое исследование на три последовательных этапа, под задачи каждого были сформированы группы пациентов.

Диссертант разработала и убедительно доказала, что режим антиэметической терапии, содержащей малые дозы оланзапина, ингибитор 5-НТЗ-рецептора, аперитант и глюкокортикоиды, имеет высокую эффективность при лечении рефрактерной и прорывной ТИР у детей, получивших уже стандартную трехкомпонентную профилактику ТИР после высокоэметогенной терапии. По данным выполненного рандомизированного исследования автором показано преимущество оланзапин-содержащего режима перед стандартными схемами в отношении полного контроля острой и отсроченной ТИР, что позволило предложить новый прорывной подход профилактики и лечения данного осложнения у детей. Автором показано, что проведение адекватной и наиболее эффективной антиэметической терапии с момента инициации противоопухолевого лечения, с первого его цикла, является облигатным условием для профилактики и минимизации риска развития ТИР у детей в последующем.

Несомненный интерес представляет и высокий процент (до 95%) пациентов, выбравших четырехкомпонентный вариант профилактики для продолжения терапии, что важно для улучшения их качества жизни.

Диссертационное исследование выполнено в соответствии с требованиями локального этического комитета в полном объеме. В этапы исследования включены: ретроспективный – 54, проспективный – 88, проспективный рандомизированный – 80 пациентов. Данный объем выборки пациентов является достаточным для получения достоверных результатов. Статистическая обработка полученных результатов подтверждают достоверность полученных научных выводов. Изложенный материал соответствует поставленной цели и задачам диссертационного исследования.

Решение поставленных задач осуществлялось автором с помощью использования современных клинических, лабораторных и инструментальных методов и статистической обработкой данных.

Рабаевой Л. Л. убедительно показана эффективность по изменению подходов к профилактике ТИР. Автор рекомендует в реальной клинической практике в качестве стандартного компонента профилактики ТИР на фоне высокоэметогенной химиотерапии малые дозы оланзапина (максимально до 5 мг), проведение противорвотной профилактики в течение всего времени дней химиотерапии и в течении 3-х дней после ее окончания. При этом адекватный режим профилактики ТИР, соответствующий уровню эметогенности, необходимо применять с инициации терапии.

Представляют интерес полученные диссертантом данные по незначительной степени выраженности нежелательных клинических явлений, ассоциированных с приемом малых доз оланзапина (седации, увеличение массы тела) и отсутствие лабораторных нарушений, что не приводит к необходимости отмены или коррекции дозы препарата.

Все положения диссертационной работы Рабаевой Л. Л. имеют практическое значение и могут быть рекомендованы для использования в ежедневной клинической практике детских лечебных учреждений онкологического и онкогематологического профиля Российской Федерации.

По материалам диссертации опубликовано 4 научных работы.

Результаты диссертационного исследования широко представлены на конференциях регионального уровня, внедрены в работу отделений ФГБУ «НМИЦ ДГОИ имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России, отделения онкологии ННЦМиДКФ УМС Республики Казахстан.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК. Принципиальных замечаний нет.

Таким образом, диссертационное исследование Рабаевой Лилии Леонидовны «Профилактика тошноты и рвоты, индуцированных цитостатической терапией в педиатрической практике», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.21 – Педиатрия является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи в педиатрии – оптимизации профилактики и лечения ТИР, индуцированных цитостатической терапией в педиатрической практике, и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. N 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Рабаева Лилия Леонидовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.21 – Педиатрия.

Директор

Государственного учреждения
«Республиканский научно-практический
центр детской онкологии, гематологии и
иммунологии»,
доктор медицинских наук, профессор



Солнцева
Анжелика
Викторовна

ef - 31 октября 2023

223053, Минская обл., Минский р-н,
Боровлянский с/с, д.Боровляны,
ул.Фрунзенская, 43
Республика Беларусь
Сайт: <https://oncology.by/>
e-mail: mail@oncology.by