

ОТЗЫВ

На автореферат диссертационной работы Троицкой Веры Витальевны «Риск-адаптированная стратегия терапии острого промиелоцитарного лейкоза и острых лейкозов у беременных женщин», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.28. Гематология и переливание крови

Автореферат представлен на 49 страницах (что соответствует формату 2 авторских листов) и содержит все основные разделы в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Дана общая характеристика работы, где автором обосновывается актуальность исследования, которая сомнений не вызывает. Диссертационная работа Троицкой В.В. посвящена изучению глобальной проблемы современной лейкологии: вопросу выбора наиболее оптимальной лечебной тактики острого промиелоцитарного лейкоза у пациентов с впервые выявленным заболеванием на основании формирования групп риска, основанных на учете биологических особенностей течения заболевания; и вопросу разработки единых подходов к лечению острых лейкозов, возникших на фоне беременности и ведения беременности у пациенток с острыми лейкозами.

На основании полномасштабного анализа репрезентативной выборки автором достоверно показано, что использование нехимитерапевтического режима «АТО+АТРА» у первичных больных острым промиелоцитарным лейкозом из группы низкого риска позволяет добиться лучших отдаленных результатов по сравнению с химиотерапией, а в группе высокого риска могут применяться обе программы. Эффективность программ лечения острых лимфобластных лейкозов у беременные пациенток сопоставима с таковой у небеременных. Беременность у пациенток с острыми миелоидными лейкозами представляет значимый фактор риска развития рецидива и

является показанием для выполнения трансплантации аллогенных гемопоэтических стволовых клеток в первой полной ремиссии. При этом применение разработанной стратегии лечения беременных позволяет в подавляющем большинстве случаев надеяться на рождение здорового ребенка.

Таким образом, научная новизна, теоретическая и практическая значимости исследования сомнений не вызывают.

Формулировка цели в целом соответствует уровню докторской диссертации, задачи поставленные автором позволяют в полной мере раскрыть цель исследования. В процессе исследования все задачи автором успешно решены.

По диссертации опубликовано более 50, их список автором представлен. Структура диссертации в автореферате полностью отражена. Степень достоверности исследований сомнений не вызывает.

Количество больных и методы исследования соответствуют уровню докторской диссертации. Статистический анализ достаточен для получения достоверных результатов.

В разделе результатов исследования автор кратко раскрывает основные наиболее значимые разделы диссертационной работы и проводит параллели с зарубежными и российскими исследованиями по сходной тематике.

В заключении автором сформулированы выводы, отражающие основные наиболее значимые результаты исследования и даны практические рекомендации, которые на данном этапе могут быть использованы в практической медицине.

Автореферат диссертационной работы написан хорошим литературным языком, имеет стандартное оформление, в работе содержатся информативные таблицы и рисунки, позволяющие четко оценить результаты выполненной научно-исследовательской работы.

