

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Хайталневой Назокат Раджабовны на тему «Оптимизация лечения неходжкинских лимфом у детей. Профилактика и коррекция энтеральных осложнений» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Неходжкинские лимфомы (НХЛ) - гетерогенная группа опухолей, различных по иммуноморфологическим, цитологическим и клиническим характеристикам, находящаяся на третьем месте в структуре детской онкологической заболеваемости после лейкоза и опухолей центральной нервной системы. На НХЛ приходится 7,4% от всех злокачественных новообразований детского населения и, по данным ряда авторов, число заболевших за последние годы, возросло [Т.Т. Валиев и др., 2012; Т.Х. Мень и др., 2015]. Но, несмотря на относительно хороший прогноз лечения НХЛ у детей, главной проблемой этой группы является улучшение показателей лечения без увеличения поздних осложнений химиотерапии [V.G. Polyakov et al., 2017].

Лечение осложнений химиотерапии злокачественных опухолей остается одной из актуальных проблем детской онкологии. Важно отметить, что основными причинами летальных исходов этой категории больных, помимо запущенных случаев, являются тяжелые инфекционные осложнения, развитие энтеральной недостаточности.

На сегодняшний день основным средством профилактики и лечения инфекционных осложнений является антибактериальная терапия. Однако в ряде случаев она не позволяет достичь желаемого эффекта [Е.А. Дроздова и др., 2014].

Автором проведен детальный анализ 166 больных детей с верифицированным диагнозом НХЛ. 27 больным из этой группы проведены иммуногистохимические исследования (ИГХ) блок-препаратов за пределами Республики Таджикистан, в лабораториях Российской Федерации. В процессе лечения 84 пациентам проводилась профилактика и коррекция энтеральных осложнений. Снижение частоты осложнений после профилактики и коррекции энтеральной недостаточности позволило вдвое снизить частоту нарушений ритма лечения с 80,2% в контрольной группе до 40,4% в подгруппе А, и до 18,6% случаев - в подгруппе В.

Использованы современные лабораторно - инструментальные методы: исследование показателей Лактатдегидрогеназы (ЛДГ) до- и после лечения, микробиологическое исследование кала до- и после химиотерапии, УЗИ органов брюшной полости и малого таза, КТ грудной полости после каждого 2 курса лечения, взятие

ликвора для определения атипичных клеток после 2-4 курса химиотерапии, а также проведение миелограммного исследования до лечения и после 6 курсов химиотерапии.

Впервые в Республике Таджикистан внедрено определение ЛДГ до- и после каждого курса ПХТ, проведение эндолюмбального введения химиопрепаратов внедрена схема BFM NHL-90.

Разработан лечебно-диагностический алгоритм профилактики осложнения энтеральной недостаточности. Предложены объективные критерии выбора профилактики осложнений и этапности проведения профилактики осложнений до начала, во время и после химиотерапии.

Впервые в Республике Таджикистан внедрено определение ЛДГ до- и после каждого курса ПХТ, внедрена схема BFM NHL-90 с проведением эндолюмбального введения химиопрепаратов для профилактики лейкемизации оболочек мозга.

Разработан лечебно-диагностический алгоритм профилактики осложнений энтеральной недостаточности. Предложены объективные критерии выбора профилактики осложнений до начала, во время и после химиотерапии.

Результаты микрофлоры кишечника до и после проведения химиотерапии, с определением микробного пейзажа и соотношений лакто- и бифидобактерии позволило оценить степень дисбактериоза, которое свою очередь позволило провести рациональную схему корригирующих профилактических мероприятий. Разработанная методика профилактики и коррекция энтеральной недостаточности позволили провести химиотерапию без нарушения ритма лечения и появлению резистентности опухоли к химиопрепаратам.

Результаты, полученные автором, статистически выверены, их достоверность сомнений не вызывает. Основные положения диссертации отражены в 11 публикациях, из них 7 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и наук РФ.

Научная новизна подтверждена клинико-инструментальными исследованиями и получением 3-х актов внедрения и 1-го рационализаторского удостоверения. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном и международном уровнях. Полученные результаты позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс. Завершающим этапом настоящей работы было изучение роли онкомаркера лактатдегидрогеназы в прогнозе, диагностике, мониторинге эффективности лечения и наблюдения у детей с НХЛ.

Полученные результаты позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс. Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Хайталиевой Назокат Раджабовны на тему: «Оптимизация лечения неходжкинских лимфом у детей. Профилактика и коррекция энтеральных осложнений» представляет собой самостоятельное, законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме онкологии, и полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016г. и от 01 октября 2018г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациями, а её автор – Хайталиева Назокат Раджабовна – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6.Онкология.

**Директор Согдийского областного
онкологического центра
кандидат медицинских наук**

Орифов Б.М.

**Подпись к.м.н. Орифова Б.М. заверяю,
начальник отдела кадров Согдийского
областного онкологического центра**



Орипова М.