

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации на диссертационное исследование Сайфиддинзода Мунфиза Бурхони на тему: «Комбинированное и комплексное лечение рака кожи с применением лучевой терапии в Таджикистане» представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Онкология. г. Душанбе, 2026. 56 стр.

Актуальность выполненной работы. Рак кожи является самым распространённым видом онкологических заболеваний в мире, при этом ежегодный прирост числа случаев составляет от 3 до 7%. Диагностика и лечение этого заболевания сопряжены с трудностями, связанными с необходимостью своевременного выявления, разнообразием терапевтических методов и риском развития метастазов. Раннее обнаружение рака кожи имеет решающее значение для успешного лечения, которое может включать хирургическое вмешательство, лучевую терапию и другие подходы. За последние десятилетия были достигнуты значительные успехи в области ранней диагностики и терапии, разработаны эффективные комбинированные и комплексные методы лечения и реабилитации. При своевременной диагностике вероятность длительной ремиссии или полного выздоровления достигает 92-97%, тогда как при более поздних стадиях — около 78%. Эти достижения связаны с использованием как хирургических методов (традиционная хирургия, криохирургия, радиохирургия), так и консервативных подходов (химиотерапия, лучевая терапия).

В рамках комплексного лечения рака кожи важную роль играет лучевая терапия, основанная на применении радиоактивных изотопов. Помимо классических гамма-терапевтических аппаратов, в клиническую практику активно внедряются линейные ускорители, способные генерировать мощные пучки быстрых электронов и фотонного излучения высокой энергии. Рак кожи обладает сравнительно высокой чувствительностью к радиации, что делает лучевую терапию эффективным радикальным методом лечения при ранних стадиях заболевания. По данным С.Л. Дарьяловой, пятилетняя выживаемость без рецидивов и метастазов после радикальной лучевой терапии стадий T1-T2 достигает 97%, что подтверждает важность лучевого лечения как ключевого компонента комбинированной терапии. Оно может применяться как самостоятельный метод, так и в сочетании с другими видами лечения.

Несмотря на значительный вклад таджикских онкологов в изучение рака кожи, включая диагностику, хирургические методы и комбинированное лечение, ряд важных вопросов, связанных с лучевой терапией, остаются нерешёнными. В частности, недостаточно изучена её эффективность в качестве основного метода

лечения, не определены оптимальные дозировки для радикальных программ, а также имеется нехватка данных о применении лучевой терапии в монорежиме при ранних формах заболевания. Существует острая необходимость в оптимизации методологических подходов, особенно учитывая разрозненные и противоречивые сравнительные данные. Кроме того, в литературе мало сведений о роли лучевой терапии в комплексном лечении поздних стадий рака кожи. Отмечаются необоснованные ограничения в использовании лучевой терапии у пожилых пациентов, несмотря на доказанную эффективность данного метода. Требуется совершенствование методов лечения рака кожи на рубцовых тканях, которые часто проявляют устойчивость к терапии. Наконец, необходимо уделять особое внимание нежелательным эффектам лучевой терапии, так как они могут приводить к прерыванию лечения и снижению его эффективности, что делает профилактику и коррекцию осложнений приоритетной задачей.

Пандемия COVID-19 создала серьёзные трудности для проведения радиотерапии онкологическим пациентам, вызвав оживлённые дебаты среди врачей. Специалисты согласны, что агрессивные опухоли требуют немедленного облучения, желательно с применением гипофракционирования, тогда как лечение некоторых видов рака кожи (базальноклеточного и плоскоклеточного) можно временно отложить. Открытым остаётся вопрос о тактике при заражении пациента COVID-19 во время лечения, и ответы ожидаются по мере накопления опыта. Важно отметить, что рецидивы и метастазы рака кожи часто устойчивы к облучению, требуя повторных курсов и тщательной диагностики. Распространённое мнение о лёгкой излечимости рака кожи сомнительно, поскольку данных об эффективности лучевой терапии в комплексном лечении недостаточно. Следовательно, необходимо углублённо изучить роль лучевой терапии при раке кожи, учитывая все особенности заболевания.

Данное исследование призвано оптимизировать лечение рака кожи в Таджикистане, выявив ключевую роль лучевой терапии. Мы разработаем и внедрим эффективные, индивидуально подобранные методики лучевой терапии, учитывающие все параметры опухоли и пациента, а также оценим преимущества комбинированного и комплексного лечения.

Объект и предмет исследования. Данное исследование успешно выполнило поставленные задачи, благодаря четко определенным рамкам и фокусу. В его основу лег детальный анализ данных о 1049 пациентах, проходивших лучевую терапию по поводу рака кожи. Лечение применялось как самостоятельно, так и в сочетании с другими методами. Для оценки результатов, пациенты были разделены на две группы: 527 человек (50,23%) с ранними стадиями рака (T1-2N0M0), которым проводилась радикальная лучевая терапия, и 522 человека

(49,77%) с более поздними стадиями (Т3-4N1M0-х), получавших комбинированное лечение.

Достоверность результатов исследования. Результаты данного исследования являются доказательными, поскольку они основаны на продуманном выборе методологии и подкреплены объективными данными, полученными в ходе всестороннего изучения. Применялись клинико-морфологические, лабораторные, морфологические и статистические методы. В работе детально описаны разработанные методики лучевой терапии, предлагающие оптимальные режимы и схемы для комплексного и комбинированного лечения рака кожи на разных стадиях. Надежность этих практических рекомендаций подтверждена также полученными патентами и удостоверениями на рационализаторские предложения.

Теоретическая и научно-практическая значимость исследования
Исследование базируется на фундаментальных работах отечественных специалистов (Яценко К.Д., Базарова Н.И., Сангинова Д.Р., Громова Г.Б., Хусейнова З.Х., Баротова З.З. и др.), которые внесли значительный вклад в изучение диагностики, а также комбинированных и комплексных методов лечения рака кожи. Тем не менее, в их публикациях отсутствует детальный анализ роли телегамматерапии, применяемой в различных режимах, при лечении данной нозологии. Параллельно с этим, необходимо констатировать недостаточную изученность вопросов лучевой терапии рака кожи в регионе Средней Азии, несмотря на высокую распространенность этой патологии среди злокачественных новообразований (Рустамова Л.М., Курбонбекова П.К., Худоёрова Д., [и др.], 2021; Тилляшайхов М.Н., Ибрагимов Ш.Н., Джанклич С.М., 2023).

Проведенное исследование результатов лучевой терапии у 1049 больных раком кожи позволило разработать комплексные рекомендации для практического здравоохранения. Эти рекомендации включают:

- **Индивидуализированный выбор лучевой терапии:** Предложены критерии для подбора оптимального метода лечения (моногоамматерапия, комбинированное или комплексное лечение) в зависимости от возраста пациента, морфологической структуры и локализации опухоли, а также стадии рака (T1-2N0M0 до T3-4N0-1-2-3M0-1).

- **Специфические подходы к лечению рака на рубцовой коже:** Разработаны и предложены методы лучевой терапии для таких случаев.

- **Особенности лечения пожилых пациентов:** Для долгожителей (старше 90 лет) разработаны протоколы подготовки к лучевой терапии, реабилитации и профилактики осложнений с учётом их возрастных особенностей (Патент ТЈ 1289).

• **Профилактика и лечение осложнений:** Предложены эффективные способы лечения и профилактики ранних и поздних осложнений лучевой терапии рака кожи различных локализаций (Патент ТЖ 1287).

• **Инновационные методы борьбы с постлучевыми эффектами:** Разработаны методики профилактики и лечения нежелательных эффектов после лучевой терапии, в том числе с использованием салфеток "Колетекс АДН" и "Колетекс 5-ФТУР" для лечения рака кожи и слизистых оболочек полости рта (Рацпредложения № 3424/R416 и № 3423/R415).

Автореферат диссертации подготовлен соответствии с установленными порядком получения ученой степени доктора медицинских наук, полностью отражает основной содержание исследования, в нем обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты. В целом представленный автореферат свидетельствует о высоком уровне профессиональной подготовки автора и вносит значимый вклад в здравоохранение страны. Работа заслуживает положительной оценки и рекомендации к защите.

Автореферат диссертационной работы Сайфиддинзода Мунфица Бурхони «Комбинированное и комплексное лечение рака кожи с применением лучевой терапии в Таджикистане», по своей новизне, актуальности, научно-практической значимости результатов является завершенной научно-практической работой, которая соответствует требованиям ВАК Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Онкология.

19.06.2026 г.

Главный научный сотрудник ФГБУ Российского Научного Центра Рентгено радиологии МЗ РФ, заведующий отделением хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии опухолей костей, мягких тканей и кожи
д.м.н., профессор

Тепляков В.В.

Подпись д.м.н., профессора Теплякова Валерия Вячеславовича заверяю
Ученый секретарь
ФГБУ РНЦРР МЗ РФ
доктор медицинских наук,
профессор



Цаллагова Земфира Сергеевна