

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ГОУ «ИПОСЗ РТ»

д.м.н. Мухиддин Н.Д.

« 14 » 06 2021

ОТЗЫВ

ведущей организации – ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» о научно-практической ценности диссертации Раджабовой Соджидамо Гадомадовны на тему: «Лечение рака молочной железы с метастазами в кости: факторы прогноза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - Онкология

Актуальность темы выполненной работы

Рак молочной железы является ведущей онкопатологией женского населения в мировой популяции. Как видно из представленных статистических данных соискателя, в Республике Таджикистан рак молочной железы так же занимает первое место среди всех злокачественных новообразований. К сожалению, несмотря на успехи в ранней диагностике и лечении рака молочной железы, на сегодняшний день более 20% больных поступают на лечение с наличием генерализованного процесса, чаще всего с метастатическим поражением скелета. Рак молочной железы имеет особенную предрасположенность к развитию метастазов в кости. Значительный процент больных имеет костные метастазы при отсутствии метастатического поражения других органов. При раке молочной железы скелетные события развиваются у 60-70% больных.

В настоящее время рассматриваются различные маркеры, связанные с развитием метастазов в кости: костный сиалопротеин, экспрессия в первичной опухоли v5 и v3 интегринов, паратиреоид-подобного протеина, и т.д. Большой интерес представляет оценка динамики маркеров костного остеолита (пиридинолина, дезоксипиридинолина, С-концевого и N-концевого телопептида (СТх и NTх)) и клинического течения болезни, а также ответа на проводимую терапию, что может дать дополнительную ценную информацию для рационального лечения.

Как показывает практика, частота объективного лечебного эффекта при костных метастазах ниже, что может быть объяснимо высокой приспособленностью к выживанию метастазов рака молочной железы в костной ткани.

Лечение больных диссеминированных форм рака молочной железы носит паллиативный характер и направлено на улучшение общего состояния и качества жизни пациентов.

Помимо гормональной терапии и химиотерапии при метастазах рака молочной железы в костях применяются лекарственные препараты, которые разработаны специально для лечения костных метастазов — бисфосфонаты.

Использование бисфосфонатов на сегодняшний день является эффективным путем лечения метастазов в костях. Бисфосфонаты действуют непосредственно на костную ткань, препятствуя стимуляции остеокластов опухолевыми клетками и таким образом, предупреждают или уменьшают разрушение кости и, соответственно, препятствуют возникновению осложнений, связанных с метастазированием в кости.

В Республике Таджикистан ранее не проводились целенаправленные исследования по изучению показателей заболеваемости и смертности больных раком молочной железы с метастазами в кости, факторы прогноза возникновения метастазов в кости, а так же оценки качества жизни больных раком молочной железы с метастазами в кости после лечения с применением бисфосфонатов.

В связи с этим, исследование Раджабовой С.Г., посвященное изучению рака молочной железы с метастазами в скелет, представляется актуальным.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В диссертационной работе представлен клинический материал 95 больных раком молочной железы за период с 2004 по 2017 года, у которых в последующем отмечалась генерализация процесса в виде метастазирования в кости. В работе даны возрастные характеристики больных, стадии процесса и

виды лечения, полученные больным до генерализации процесса, подробно описаны использованные методы обследования.

Новизна работы заключается в том, что автором изучены показатели заболеваемости и смертности больных раком молочной железы с метастазами в кости, определены факторы прогноза в возникновении метастазов в кости, проведена оценка качества жизни больных раком молочной железы с метастазами в кости, получивших комплексную паллиативную помощь, включающую бисфосфонатов.

Анализ показателей заболеваемости рака молочной железы в Республики Таджикистан за 13 лет выявил тенденцию к увеличению частоты данной патологии с 7,1 в 2004 году до 11,2 на 100 тыс. населения в 2017 год. Автором установлено, что после проведенного специального лечения прогрессия заболевания в виде метастатического поражения скелета в сроке от 1 месяца до 69 месяцев встретилось у 92,6% больных. Результаты паллиативного лечения больных метастатическим поражением скелета показали, что применение бисфосфонатов наряду с химио- и гормонотерапии заметно улучшает 3-х и 5-летнюю выживаемость.

Неблагоприятными факторами прогноза по данным автора оказались размеры первичной опухоли, морфологическая структура опухоли и множественные поражения костей скелета в сочетании с поражением внутренних органов.

При оценки качества жизни автором использованы опросники, разработанные группой ученых Европейской организации исследования и лечения рака (EORTC Quality of Life Study Group) – EORTC QLQ-C30, EORTC QLQ-MY20, а также QLQ – BREST 23. Статистические данные показали, что качество жизни больных значительно улучшилось после паллиативного лечения с применением бисфосфонатов.

Полученные автором результаты чётко отображены в выводах и имеют важное научно-практическое значение для определения факторов прогноза и выбора адекватной лечебной тактики при метастатическом раке молочной железы.

Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки

Диссертационная работа Раджабовой С.Г. имеет несомненную научную и практическую значимость, поскольку посвящена оказанию паллиативной помощи и улучшению качества жизни больных метастатическим раком молочной железы с поражением скелета.

Автором доказано положительное влияние применения бисфосфонатов в дополнение к гормоно - и химиотерапии на качества жизни больных и их выживаемости. Разработанный алгоритм оказания паллиативной помощи при метастатическом поражении костей у больных раком молочной железы может применяться в практической деятельности онкологов и семейных врачей.

Структура и объём диссертации.

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 118 страницах машинописного текста и состоит из введения, общей характеристики работы, 4 глав, заключения, выводов и списка литературы. Работа иллюстрирована 29 рисунками и 21 таблицами. Библиографический указатель включает 194 литературных источников, из них 104 русскоязычных и 90 иностранных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты и предложенный алгоритм паллиативного лечения больных раком молочной железы с метастатическим поражением скелета могут быть использованы в практической деятельности отделения химиотерапии специализированных учреждений и в повседневной работе врачей-онкологов, а так же врачей общей лечебной сети.

Печатные работы.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах, включённых в перечень ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Опубликовано 5 тезисных сообщений.

Основные результаты исследования регулярно докладывались на республиканских конференциях.

Основные замечания по диссертационной работе.

Диссертационная работа производит впечатление цельного самостоятельного исследования, основные научные положения, выводы, рекомендации достаточно логичны и аргументированы. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

В целом, работа заслуживает положительной оценки, однако при прочтении диссертации возникли следующие замечания:

1. В главе 3 – Результаты собственных исследований – рисунок 3.4. о структуре общей онкологической заболеваемости по локализациям излишний, информация о месте рака молочной железы среди других локализаций ранее приведена.

2. В главе 4 - Изучение качества жизни больных раком молочной железы с метастазами в кости в зависимости от проводимой терапии – рисунки 4.1-4.8., а так же 4.13-4.15 повторяют приведенных таблиц, да и плохо воспринимаемы.

Замечания носят рекомендательный характер и могут быть учтены автором в дальнейших публикациях по теме исследования.

Заключение

Диссертационная работа Раджабовой С.Г. на тему: «Лечение рака молочной железы с метастазами в кости: факторы прогноза», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи клинической медицины – паллиативное лечение больных раком молочной железы с метастатическим поражением скелета. Все основные научные положения и выводы чётко и подробно аргументированы, обоснованы и достоверны. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью современных базовых статистических программ.

Автореферат и опубликованные работы в полной мере отражают основное содержание диссертации. Достоверность выводов, основанных на данных, полученных в диссертационном исследовании не вызывает сомнений, так как они базируются на достаточно проанализированном клиническом материале.

Таким образом, по актуальности, объёму проведённых исследований, а также по научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям раздела 10, Пункта 163 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК при Президенте РТ от 26- ноября 2016 года, № 505 постановления Правительства Республики Таджикистан, предъявляемых к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология.

Диссертация и отзыв обсуждены на заседании кафедры онкологии ГОУ «ИПОСЗ РТ», протокол №5 от 19.06.2021г. и заседании Учёного совета ГОУ «ИПОСЗ РТ», протокол №8.2 от 28.05.2021г.

Зав. кафедрой онкологии
ГОУ «ИПОСЗ РТ», д.м.н., доцент
734026, Таджикистан, г. Душанбе
Пр. И. Сомони 59
Тел: +992 918682186
E-mail: same_rasulov@mail.ru



Расулов С.Р.

Учёный секретарь, к.м.н., доцент

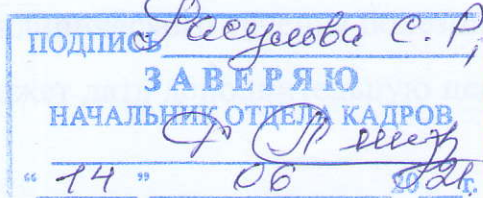
Баходуров Ч.Т.

Подписи д.м.н., доцент Расулова С.Р.

и к.м.н., доцент Баходурова Ч.Т. подтверждаю

Начальник отдела кадров ГОУ «ИПОСЗ РТ»

Харизова Ф.А.



Расулова С.Р., Баходурова Ч.Т.