

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рощиной Натальи Владимировны «Комплексная оценка отдаленных последствий противоопухолевого лечения детей и подростков», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – «онкология».

Успехи в лечении злокачественных новообразований у детей в последние десятилетия связаны, в основном, с использованием агрессивных схем химиотерапии и протокольного принципа лечения. В настоящее время у абсолютного большинства детей со злокачественными новообразованиями достигаются полные ремиссии и 60-70% пациентов, по данным ведущих исследовательских центров мира переживают 10 лет и более. Это делает актуальным изучение последствий проведенной специфической терапии, которые могут регистрироваться не только во время лечения ребенка, но и через многие годы после его окончания и затрагивать различные органы и системы организма. Актуальным представляется и выявленные у пациентов переживших противоопухолевое лечение не только явной патологии, но и начальных отклонений в состоянии здоровья, которые могут привести в последующем к развитию тяжелых хронических заболеваний. Решению именно этих актуальных проблем посвящено исследование Н.В. Рощиной.

В настоящее время в отечественной литературе имеются лишь крайне немногочисленные публикации, касающиеся отдаленных последствий противоопухолевого лечения детей и, в основном, они затрагивают пациентов с лейкозами и опухолями центральной нервной системы. При этом, чаще всего описываются осложнения, развивающиеся в одном органе или одной системе. Исследований, касающихся многосторонней оценки поздних осложнений противоопухолевого лечения тем более у пациентов с солидными опухолями и лимфомами, практически отсутствуют.

Целью диссертационного исследования была комплексная оценка частоты и тяжести отдаленных осложнений у пациентов, леченных в детском и подростковом возрасте по поводу злокачественных лимфом и солидных новообразований. Следует согласиться с содержанием основных положений

диссертации, выносимых на защиту. Особо необходимо отметить авторскую попытку выделения групп риска среди пациентов, получивших противоопухолевое лечение в зависимости от диагноза, возраста и варианта полученного лечения.

Проведенный анализ выявил, что у 40% детей, которые перенесли лечение злокачественных лимфом и солидных экстракраниальных опухолей имелись поздние осложнениям тиреоидного, метаболического статуса, репродуктивной и сердечно-сосудистой систем.

Автором отмечены различия в частоте возникновения патологии со стороны щитовидной железы, среди пациентов страдавших лимфомой Ходжкина, в зависимости от варианта полученного лечения. Так, среди пациентов, леченных по протоколу DAL HD 90 и схеме MOPP, явления гипотиреоза отмечены у 40% пациентов, тогда как при использовании протокола СПб ЛХ 05 всего лишь у 5,3% пациентов.

При исследовании репродуктивной системы, автором впервые выявлена группа пациентов мужского пола с опухолью Вильмса, начавших специфическое лечение в возрасте старше 5 лет, у которых уровень тестостерона после окончания лечения составил в среднем $0,3 \pm 0,2$ нг/мл, что говорит о выраженном повреждении гонад у этих пациентов.

Из проведенной работы следует, что нарушение фертильности наиболее часто и в ранние сроки встречалось среди пациенток, у которых лечение включало облучение области таза и высокодозную терапию. Анализ состояния репродуктивной системы у больных с сохраненным менструальным циклом выявил существенную зависимость уровня АМГ от возраста, в котором проходило лечение. Так, у пациентов, леченных в возрасте 15 лет и старше, уровень АМГ составил лишь $1,4 \pm 0,35$, в то время как у получавших терапию в более младшем возрасте этот показатель имел нормальные значения. Автор отмечает, что уровень ингибина В не отражал это состояние. Таким образом, сделан вывод о том, что девочки начавшие

лечение опухоли в возрасте 15 лет и старше имеют больший риск развития ранней менопаузы.

Проведенные исследования полностью достигают поставленной цели, позволяют решить важные практические задачи. Выводы работы обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования и адекватно отражают полученные результаты.

Таким образом, по рецензируемому автореферату можно сделать заключение, что диссертация Рощиной Натальи Владимировны «Комплексная оценка отдаленных последствий противоопухолевого лечения детей и подростков», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной, научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится новое решение актуальной научной задачи для онкологии и клинической медицины. Замечаний по автореферату нет. Диссертация Н.В. Рощиной соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертационной работы – Наталья Владимировна Рощина заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология

Д.м.н. профессор,

руководитель отдела детской онкологии, гематологии и трансплантологии, Научно-исследовательского института детской онкологии, гематологии и трансплантологии им.Р.М.Горбачёвой, кафедра гематологии, трансфузиологии и трансплантологии ФПО ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России



Зубаровская Л.С.

«6» ноября 2016 г.

197022, Санкт-Петербург
ул. Л. Толстого, 6/8
Тел.: 2(812)328-78-95
E-mail: info@isrbgmi.ru

Вед. документовед: Зубаровская Л.С.

06.11.2016 г.