

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Войтко Марии Сергеевны
на тему «Клинико-гематологические и эндокринные детерминанты
формирования остеопороза у больных лимфомой Ходжкина»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальностям 3.1.28 – гематология и переливание крови,
3.1.19 – эндокринология

Остеопороз и связанные с ним переломы остаются важной медико-социальной проблемой из-за высокой инвалидизации и смертности больных. В настоящее время большая часть исследований концентрируется вокруг проблемы постменопаузального остеопороза, значительно меньшее внимание уделяется вторичным формам заболевания. Потеря костной массы, вызванная иммуносупрессивной и химиолучевой терапией, является хорошо известным осложнением лечения у пациентов с аутоиммунными заболеваниями, солидными опухолями и гемобластомами, при этом очень мало исследований, посвященных изучению костного метаболизма у больных лимфомами. Успехи в лечении лимфомы Ходжкина привели к значительному увеличению продолжительности жизни пациентов. В связи с этим, актуальным вопросом становится профилактика отдаленных последствий химиолучевой терапии, среди которых особое место занимают нарушения ремоделирования костной ткани.

С этих позиций, безусловно, является актуальной диссертационная работа М.С. Войтко, посвященная изучению клинических, гематологических и эндокринных факторов риска остеопороза, созданию моделей для расчета риска и алгоритма для раннего скрининга остеопороза у больных лимфомой Ходжкина.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале (160 пациентов), включает фрагменты исследования с поперечным и проспективным дизайном. Клинические, лабораторные, иммунологические, гормональные методы исследования, использованные в работе, современны и информативны. Примененные методы статистического анализа соответствуют типам данных и исследовательским задачам. Применение анализа ROC-кривых, многофакторного пошагового регрессионного анализа, дискриминантного анализа, многофакторного логистического анализа позволило выделить и ранжировать факторы риска развития остеопороза в

изучаемой когорте больных. Выводы логично вытекают из полученных результатов и отражают суть проведенного исследования

Научная новизна работы несомненна. Автором показана высокая распространенность снижения минеральной плотности костной ткани, ранжированы факторы риска остеопороза, выделены эндокринные детерминанты осложнения у больных лимфомой Ходжкина. Несомненным вкладом в понимание патогенетических механизмов развития остеопороза у больных лимфомой Ходжкина является выявленная диссертантом взаимосвязь изменений эндокринной функции щитовидной железы, паращитовидных желез, половых желез и надпочечников с изменением минеральной плотности костной ткани в различных областях скелета. На основе исследования маркеров костного ремоделирования (остеокальцина, С-терминального телопептида проколлагена I типа) установлен вклад снижения костного образования и ускорения костной резорбции в формирование остеопороза при лимфоме Ходжкина. Впервые изучена связь изменений композитного состава тела и особенностей распределения жировой ткани с формированием остеопороза у больных лимфомой Ходжкина. Показана значимость изменений цитокинового статуса в развитии изменений костной ткани на разных этапах заболевания.

Полученные результаты указывают на целесообразность оценки минеральной плотности костной ткани, гормонального и цитокинового профиля у всех пациентов с лимфомой Ходжкина, как на этапе индукции ремиссии, так и спустя год после перенесенной химиолучевой терапии. Значимым итогом работы является создание моделей расчета риска развития остеопороза и алгоритма ранней диагностики нарушений ремоделирования костной ткани у больных с лимфомой Ходжкина. Показанная автором широкая распространенность дисфункции эндокринных желез (гипотиреоза, гипогонадизма) у пациентов с лимфомой Ходжкина, связь этих нарушений с лучевой и химиотерапией, ставит вопрос об обязательном скрининге нарушений эндокринной системы и необходимости привлечения специалистов-эндокринологов к ведению этих больных.

Прикладная часть работы имеет хорошую перспективу внедрения. Практические рекомендации, разработанные автором, могут быть внедрены в работу врачей гематологов и эндокринологов лечебно-профилактических учреждений.

Результаты исследования полностью отражены в 21 опубликованной работе. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Таким образом, изучение автореферата диссертационного исследования Марии Сергеевны Войтко «Клинико-гематологические и эндокринные детерминанты формирования остеопороза у больных лимфомой Ходжкина» позволяет сделать заключение о соответствии работы требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, с изменениями постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. № 335, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.28 – Гематология и переливание крови и 3.1.19 – Эндокринология.

Белая Жанна Евгеньевна,

доктор медицинских наук,

заведующая отделением нейроэндокринологии и остеопатий,

профессор кафедры эндокринологии

Института высшего и дополнительного образования

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр

эндокринологии» Минздрава России

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ж.Е. Белой

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России

д.м.н.

Л.К. Дзеранова

Дата:

25.10.2021



Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии»

Минздрава России,

г. Москва, 117036, ул. Дмитрия Ульянова, д. 11

тел. +7 499 1244300

E-mail: post@endocrincentr.ru

<https://www.endocrincentr.ru/>