

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Рукавицына Олега Анатольевича
на диссертационную работу Соловковой Натальи Рафаиловны
«Мониторинг инфекционных осложнений хронического лимфолейкоза и
множественной миеломы при проведении программной терапии»,
представленную к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни.

Актуальность избранной темы диссертационного исследования.

Хронический лимфолейкоз (ХЛЛ) и множественная миелома (ММ) остаются одними из наиболее распространенных гемобластозов. Важнейшим прогностическим фактором, определяющим общую выживаемость больных, являются инфекционные осложнения. Наибольшая предрасположенность к развитию инфекций отмечается в условиях выраженного иммунодефицита, присущего основному заболеванию и развивающегося в процессе лечения. Присоединение инфекционного процесса негативно отражается на суммарных результатах противоопухолевой терапии. Чаще всего именно инфекционные осложнения становятся непосредственной причиной летального исхода у этой категории пациентов. Актуальность исследования Н.Р. Соловковой не вызывает сомнения.

Научная новизна основных результатов исследования

Автором проведён комплексный ретроспективный анализ инфекционных осложнений у пациентов с ХЛЛ и ММ. Определены факторы риска развития инфекционных осложнений при данных гемобластозах. Установлено, что внедрение в клиническую практику новых терапевтических стратегий, включая таргетные препараты и аутологичную трансплантацию стволовых гемопоэтических клеток (ауто-ТСК), влияют на структуру инфекционной заболеваемости.

Констатировано снижение частоты бактериальных пневмоний и синуситов у пациентов с ХЛЛ и ММ в период 2020–2023 гг. по сравнению с предшествующим периодом, что связано с рядом факторов. Показано, что применение ауто-

ТСКГ при ММ ассоциировано с увеличением частоты инфекционных осложнений. В работе детально охарактеризованы клинические особенности бактериальных пневмоний при ХЛЛ и ММ. Оценено влияние COVID-19-ассоциированных пневмоний на структуру инфекционных осложнений при ХЛЛ и ММ.

Значимость результатов исследования для науки и практическая ценность

Автором обоснована клиническая целесообразность рутинного скрининга уровня сывороточного IgG для своевременного начала заместительной терапии препаратами иммуноглобулинов. Показана необходимость проведения обязательной вакцинации против пневмококковой инфекции. Установлено, что существенное снижение общего числа инфекционных осложнений достижимо за счёт лечения пациентов в амбулаторных условиях. Выявлено, что применение ингибиторов тирозинкиназы Брутона (ИТКБ) приводит к снижению тяжести инфекционных осложнений. Показано, что у значительной части больных ХЛЛ и ММ бактериальные пневмонии приобретают атипичное клиническое течение. Определены предикторы летального исхода при бактериальных и вирусных пневмониях, использование которых позволяет стратифицировать пациентов по группам риска. Полученные результаты имеют важное практическое значение и могут быть рекомендованы для использования в клинической практике.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность и обоснованность полученных результатов обусловлены репрезентативным объемом клинического материала, достаточным для проведения полноценного статистического анализа. Обработка данных выполнялась с использованием адекватных методов статистики. Четко сформулированы цель, задачи, и положения, выносимые на защиту. Выводы диссертационной работы соответствуют полученным результатам.

По результатам исследования опубликовано 15 печатных работ, из них три в журналах, определенных перечнем ВАК Минобрнауки РФ. Материалы исследования были доложены на конференциях и конгрессах Всероссийского уровня. Достоверность полученных данных и новизна исследования не вызывают сомнения.

Структура и общая характеристика работы

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, двух глав посвященных результатам собственных исследований и их обсуждению, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка цитируемой литературы. Изложена на 188 листах машинописного текста, библиографический указатель содержит 258 источников (129 отечественных и 129 зарубежных). Диссертация иллюстрирована 49 таблицами, 12 рисунками. Во введении приводятся данные обосновывающие актуальность диссертационного исследования. Цель и задачи сформулированы ясно и четко, отражены научная и практическая значимость, сформулированы положения, выносимые на защиту. В обзоре литературы представлены современные данные о инфекционных осложнениях при ХЛЛ и ММ. В главе «Клиническая характеристика пациентов и методы проведенного исследования» представлено описание обследованных пациентов с ММ и ХЛЛ, обосновано их разделение на группы в соответствии с временным промежутком, когда они получали лечение. Приведены использованные в диссертационной работе методы исследования.

В третьей и четвертой главах диссертационной работы представлены результаты собственных клинических наблюдений с их обсуждением. На основании проведенного исследования автором охарактеризованы особенности инфекционных осложнений у пациентов с ММ и ХЛЛ.

Показано, что инфекционные осложнения у больных ХЛЛ и ММ нередко характеризуются атипичным течением. Так, бактериальные пневмонии у 49–51% пациентов протекают атипично, с выделением малосимптомного (21–33%) и скрытого (18–28%) вариантов. Автором отмечено, что у пациентов с ХЛЛ, полу-

чавших терапию ИТКБ, течение вирусных пневмоний было относительно благоприятным. Определено, что частота возникновения и неблагоприятного исхода инфекционных осложнений связаны с поздними стадиями основного заболевания.

В «Заключении» автор детально обсуждает и анализирует полученные результаты собственных исследований в сравнении данными литературы. Выводы диссертации подтверждены фактическими данными и полностью соответствуют целям и задачам исследования. Практические рекомендации позволяют рекомендовать использование результатов работы в практическом здравоохранении.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Полнота отражения основных результатов диссертации в научной печати. По результатам диссертационного исследования опубликовано 15 работ, 3 из которых в журналах, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки РФ.

Работа заслуживает положительной оценки. Принципиальных замечаний и вопросов не возникло.

Заключение. Диссертационное исследование Соловковой Натальи Рафаиловны «Мониторинг инфекционных осложнений хронического лимфолейкоза и множественной миеломы при проведении программной терапии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Войцеховского Валерия Владимировича, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни, является завершенной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, имеющей большую научную и практическую значимость, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи посвященной диагностике и профилактике инфекционных осложнений у больных хроническим лимфолейкозом и множественной миеломой.

Диссертация Н.Р. Соловковой по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов полностью соответствует требованиям, п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, (в редакции Постановления правительства РФ от 16. 10. 2024 г.) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни.

Официальный оппонент,

Начальник гематологического центра Федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, главный гематолог Министерства обороны Российской Федерации
д.м.н., профессор

О.А. Рукавицын

08.09.2026 г.

Подпись д.м.н., профессора Олега Анатольевича Рукавицына «Удостоверяю»



НАЧАЛЬНИК
ОТДЕЛА КАДРОВ
А. ТРАУТВАЙН

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации

Адрес учреждения: 105094, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Басманный, пл. Госпитальная, д. 1-3, стр. 1

Тел. +7 (499) 263 55 55 *2801, e-mail: gvkg@mail.ru

Сайт: <https://gvkg.ru>

Сведения об официальном оппоненте по диссертации Соловковой Натальи Рафаиловны «Мониторинг инфекционных осложнений хронического лимфолейкоза и множественной миеломы при проведении программной терапии» по научной специальности 3.1.18 – внутренние болезни

Сведения

об официальном оппоненте докторе медицинских наук, профессоре Рукавицыне Олеге Анатольевиче, начальнике гематологического центра Федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации по диссертации Соловковой Натальи Рафаиловны на тему «Мониторинг инфекционных осложнений хронического лимфолейкоза и множественной миеломы при проведении программной терапии», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – внутренние болезни в диссертационный совет по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук Д 21.2.009. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 01680000, Российская Федерация, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35. +7 (421) 230-5311, rec@fesmu.ru

Фамилия, Имя, Отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, её ведомственной принадлежности, города), должность, адрес работы (с указанием телефона, факса, адреса электронной почты)	Учёная степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Учёное звание (по специальности, кафедре)	Основные публикации по профилю оппонируемой работы (за последние 5 лет)
Рукавицын Олег Анатольевич	25 сентября 1963 г Российская Федерация	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный	Доктор мед. наук, 1998 г Гематология	профессор	1. Изменения в клеточном звене иммунитета у пациентов с заболеваниями системы крови, перенесших COVID-19/ Игнатьева Е.В., Казаков С.П., Рукавицын О.А.// Вестник гематологии. 2025. Т. 21. № 1. С. 17-20. 2. Оценка коморбидности у пациентов с впервые выявленным хроническим лимфолейкозом

		клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, Начальник гематологического центра, главный гематолог МО РФ г Москва, Госпитальная пл.3. Профессор кафедры гематологии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет). г Москва, 119048, г. Москва, ул. Трубевская, д. 8 89151951451 ngs@List.ru		Яралиева И.Б., Орлов Ф.А., Сароянц Л.В., Рукавицын О.А. // Гематология. Трансфузиология. Восточная Европа. 2025. Т. 11. № 3. С. 266-275. 3. Гематология. Национальное руководство / (2-е издание, переработанное и дополненное), под ред. О.А. Рукавицина, Москва, 2024. 916 с. 4. Моноклональный иммуноглобулин - прогностический фактор тяжести остеодеструктивного синдрома при парапротеинемических гемобластозах и макроглобулинемии Вальденстрема / Писаревская О.Н., Алексеев С.А., Рукавицын О.А.// Онкогематология. 2024. Т. 19. № 1. С. 56-69. 5. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 и состояние гуморального иммунного ответа у пациентов с гематологическими злокачественными опухолями / Игнатъева Е.В., Рукавицын О.А., Казаков С.П.// Клиническая онкогематология. Фундаментальные исследования и клиническая практика. 2024. Т. 17. № 4. С. 415-421. 6. Особенности состояния иммунной системы у пациентов с заболеваниями системы крови, перенесших COVID-19 // Игнатъева Е.В., Рукавицын О.А., Казаков С.П. Клиническая онкогематология. Фундаментальные исследования и клиническая практика. 2024. Т. 17. № S2. С. 54-55. 7. Эффективное использование венетоклакса у пациента с ранним рецидивом множественной миеломы с транслокацией Т(11;14) и делецией гена TP53 С тромбозами и сердечно-сосудистыми заболеваниями (клиническое наблюдение и мини-обзор) /Рукавицын О.А., Поп В.П., Симашова П.И., Дрозд М.В., Попков Ю.Е., Арушанян М.Ю. // Гематология. Трансфузиология. Восточная Европа. 2024. Т. 10. № 3. С. 404-413. 8. Возможности экстренной профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 у гематологических
--	--	---	--	--

					пациентов / Игнатъева Е.В., Казаков С.П., Рукавицын О.А. // Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2023. № 3. С. 39-44. 9. Смешанный тип плазмочитом с множественной миеломой: терапия и прогноз/ Тутаева В.В., Рукавицын О.А., Игнатъева Е.В. // Медицинский вестник ГВКГ им. Н.Н. Бурденко. 2023. № 1 (11). С. 55-62. 10. Особенности состояния клеточного иммунитета у пациентов с заболеваниями крови, перенесших COVID-19/ Игнатъева Е.В., Зинченко А.В., Казаков С.П., Рукавицын О.А. // Гематология. Трансфузиология. Восточная Европа. 2022. Т. 8. № 2. С. 110-121.
--	--	--	--	--	---

Не являюсь членом экспертного совета ВАК. Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

Официальный оппонент
Начальник гематологического центра
ФГБУ Главный военный клинический госпиталь
имени Н.Н. Бурденко»
Министерства обороны Российской Федерации
д-р мед. наук, профессор
«8» 09 2026 г.

Подпись Рукавицына О.А. заверяю



Рукавицын О.А.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко»
Министерства обороны Российской Федерации
Адрес учреждения: 105094, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Басманный, пл. Госпитальная, д. 1-3, стр. 1
Тел. +7 (499) 263 55 55 *2801, e-mail: gvkg@mail.ru
Сайт: <https://gvkg.ru>
e-mail оппонента: _ngc@list.ru, телефон оппонента: