

Отзыв

на автореферат диссертации 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. Актуальность темы диссертационного исследования продиктована широкой распространённостью злокачественных новообразований кожи. В последние десятилетия они занимают одну из лидирующих позиций в структуре онкологической заболеваемости в мировом масштабе. Согласно данным современных эпидемиологических изысканий, немеланомные варианты рака кожи, включая базальноклеточный и плоскоклеточный рак, относятся к числу наиболее часто встречающихся злокачественных опухолей человека и характеризуются неуклонным ростом заболеваемости.

Этиологические аспекты развития опухолей кожи связаны с воздействием комплекса экзогенных и эндогенных факторов. Среди них первостепенную роль играет пролонгированное воздействие ультрафиолетового излучения, которое рассматривается как один из ведущих канцерогенных агентов, инициирующих повреждение ДНК в клетках кожи и последующую злокачественную трансформацию эпителиальных структур. Дополнительными предикторами риска являются инволюционные изменения кожи, состояния иммунодефицита, хронические воспалительные процессы, а также экспозиция неблагоприятных факторов окружающей среды. Особую значимость данная проблематика приобретает для государств с высокой интенсивностью солнечной радиации, к которым относится Республика Таджикистан.

Лучевая терапия играет ключевую роль в лечении рака кожи, применяясь как самостоятельно, так и в комбинации с другими методами. Современные технологии радиотерапии позволяют эффективно контролировать опухоль, особенно на ранних стадиях, и сохранять органы. Активно разрабатываются новые подходы к облучению, включая конформную и интенсивно-модулированную терапию, что повышает результативность лечения и снижает побочные эффекты. Исследуется также сочетание лучевой терапии с хирургией и системным лечением, особенно для опухолей высокого риска, что улучшает прогнозы. Лучевая терапия также важна при лечении распространенных форм рака кожи, включая метастазы. Однако в Таджикистане применение этих передовых методов изучено

недостаточно. Поэтому комплексное исследование эффективности различных видов лучевой терапии и комбинированных подходов к лечению рака кожи является актуальной задачей.

Это подчеркивает важность диссертационной работы Сайфиддинзода Мунфизы Бурхони для развития онкологии в стране.

Цель исследования: Данное исследование направлено на определение роли и места лучевой терапии в структуре комплексного лечения злокачественных новообразований кожи на территории Республики Таджикистан. Особое внимание уделяется разработке персонализированных методологических подходов к проведению лучевой терапии, основанных на учете индивидуальных особенностей пациентов, таких как возраст, стадия заболевания, гистологический тип опухоли и ее локализация. Также проводится анализ эффективности лучевой терапии в составе комбинированных и комплексных лечебных стратегий.

Объект исследования: В рамках данного исследования был проведен ретроспективный и проспективный анализ данных о лечении 1049 пациентов с раком кожи, получавших лучевую терапию. Исследованы различные режимы лечения: монотерапия, комбинированная и комплексная терапия.

Пациенты были стратифицированы на две группы по стадиям рака кожи:

- **Группа 1 (n=527, 50,24%):** Включала пациентов с T1-2N0M0 стадиями рака кожи, которым проводилась лучевая терапия по радикальной программе. Отдельно рассматривались особенности применения лучевой терапии при раке кожи, развившемся на рубцово-изменённой дерме.

- **Группа 2 (n=522, 49,76%):** Объединила пациентов с T3-4N0-1-2-3M0-1 стадиями рака кожи, получавших комбинированное или комплексное лечение.

Паллиативная терапия была проведена 283 (26,97%) пациентам из общей выборки.

Предмет исследования: Исследование направлено на изучение эффективности лучевой терапии при раке кожи на ранних и поздних стадиях. Анализируется влияние возраста, морфологической структуры опухоли, локализации на результаты лечения. Особое внимание уделяется роли лучевой терапии в составе комбинированного и комплексного лечения, а также её применению у пациентов старшего возраста и у лиц, инфицированных COVID-19 в период пандемии. Исследованы осложнения, разработаны оптимальные схемы лечения и профилактики, оценены результаты паллиативного лечения, показатели выживаемости и качество жизни пациентов с раком кожи в Таджикистане после применения различных режимов лучевой терапии.

Научная новизна исследования заключается в проведении комплексного анализа результатов лучевой терапии на обширном клиническом материале (1049 пациентов) с раком кожи. В ходе работы была обоснована значимость телегамматерапии как высокотехнологичного метода оказания медицинской помощи. Установлено, что монотелегамматерапия на ранних стадиях заболевания может рассматриваться в качестве альтернативы хирургическому вмешательству, обеспечивая радикальное излечение у не менее 89,5 % пациентов.

Доказано, что применение лучевой терапии в рамках комбинированного и комплексного лечения пациентов с T3-4N0-1-2-3M0-1 стадиями заболевания, адаптированное к морфологическим особенностям локализации опухоли, демонстрирует высокую эффективность. На основе анализа данных по раку кожи, развивающемуся на фоне рубцовых изменений, подтверждено, что данные новообразования характеризуются низкой чувствительностью и требуют проведения комбинированного или комплексного лечения независимо от стадии заболевания (Патент РТ № TJ 1288).

В исследовании выявлено, что возраст не является абсолютным противопоказанием к лучевой терапии. Разработан оригинальный методологический способ лечения рака кожи у пациентов старшего возраста (долгожителей) (Патент РТ № TJ 1289).

Впервые представлена инновационная щадящая методика лучевой терапии для пациентов с раком кожи, перенесших инфекцию COVID-19 в период пандемии (Патент № TJ 1502).

В рамках исследования были определены риски возникновения ранних и поздних осложнений лучевой терапии, а также оптимизированы методы их профилактики и купирования нежелательных постлучевых эффектов. Предложен новый способ лечения подобных осложнений (Патент РТ № TJ 1287). Установлено, что при адекватном выборе протокола эффективной лучевой терапии показатели пятилетней выживаемости достигают 97 % для пациентов с T1-2N0M0 стадией и 78 % для лиц с поздними стадиями заболевания (T3-4N0-1-2-3M0-1).

Автореферат диссертации подготовлен соответствии с установленными порядком получения ученой степени доктора медицинских наук, полностью отражает основное 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 Мунфиза 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.

**Вице-президент НАНТ, заведующий отделением
медицинских и фармацевтических наук,
доктор медицинских наук, профессор.**

**Профессор кафедры нормальной
анатомии человека им. Я. Рахимова
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино»**

S. 75

Ибодзода С.Т.

Подпись д.м.н., профессора

Заверяю

**Начальник отдел кадров
и специальных дел НАНТ**



Акрамзода Т.