

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертационное исследование 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. 310стр.

### **Соответствие диссертации паспорту научной специальности.**

Диссертационная работа Сайфиддинзода Мунфизы Бурхони посвящена актуальным научным проблемам клинической онкологии и радиотерапии злокачественных новообразований кожи и соответствует паспорту научной специальности 3.1.12. Онкология, утверждённому Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан.

Содержание диссертационного исследования соответствует ряду направлений указанной специальности, в частности подпунктам 3.3 и 3.6, которые охватывают вопросы эпидемиологии злокачественных новообразований, организации противораковой помощи, а также разработки и совершенствования методов лечения опухолей в эксперименте и клинике.

В рамках подпункта 3.3 «Эпидемиология, статистика злокачественных новообразований и организация противораковой борьбы» в диссертации проведен анализ эпидемиологических особенностей рака кожи, изучены статистические показатели заболеваемости данной патологией, рассмотрены вопросы раннего выявления и совершенствования методов диагностики и лечения опухолей кожи. Значительное внимание уделено анализу распространенности рака кожи и особенностям организации специализированной онкологической помощи в Республике Таджикистан, а также вопросам диспансерного наблюдения за онкологическими больными.

Исследование также полностью соответствует подпункту 3.6 «Лечение опухолей в эксперименте и клинике», поскольку в работе изучены возможности совершенствования методов противоопухолевой терапии, в том числе комбинированного и комплексного лечения рака кожи с использованием лучевой терапии. В диссертации представлены результаты клинического исследования эффективности различных вариантов лучевой терапии у 1049 пациентов с раком кожи на ранних и поздних стадиях заболевания с учетом локализации и морфологической структуры опухолей.

Важное место в работе занимает разработка и обоснование оптимальных схем лучевой терапии, а также изучение её роли в составе комбинированного и

комплексного лечения рака кожи. Полученные результаты позволяют уточнить показания к применению телегамматерапии, определить её эффективность в различных клинических ситуациях и разработать практические рекомендации для клинической онкологии.

Таким образом, представленные в диссертации научные положения, результаты исследования и практические рекомендации полностью соответствуют задачам и направлениям научной специальности 3.1.12. Онкология, а сама работа по своему содержанию, методологии и научной направленности отвечает требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям по данной специальности.

**Актуальность темы диссертационного исследования** определяется высокой распространённостью злокачественных новообразований кожи, которые в последние десятилетия занимают одно из ведущих мест в структуре онкологической заболеваемости населения многих стран мира. По данным современных эпидемиологических исследований, немеланомные формы рака кожи, включая базальноклеточный и плоскоклеточный рак, являются одним из наиболее часто встречающихся злокачественных опухолей человека и характеризуются устойчивой тенденцией к росту заболеваемости.

Развитие опухолей кожи связано с воздействием комплекса экзогенных и эндогенных факторов. Среди них ключевую роль играет хроническое воздействие ультрафиолетового излучения, которое рассматривается как один из ведущих канцерогенных факторов, вызывающих повреждение ДНК клеток кожи и формирование злокачественной трансформации эпителиальных структур. Дополнительными факторами риска являются возрастные изменения кожи, иммунодефицитные состояния, хронические воспалительные процессы, а также воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды.

Особую актуальность данная проблема приобретает для стран с высокой солнечной инсоляцией, к числу которых относится Республика Таджикистан. Географические и климатические особенности региона способствуют повышенному воздействию ультрафиолетового излучения на кожу человека, что увеличивает риск развития злокачественных новообразований кожи у населения. В этих условиях особое значение приобретает совершенствование системы ранней диагностики и разработка эффективных методов лечения данной категории пациентов.

Несмотря на значительные достижения современной клинической онкологии, вопросы оптимизации тактики лечения рака кожи остаются предметом активных научных исследований. В настоящее время в клинической практике применяются различные методы терапии, включая хирургическое лечение, лучевую терапию,

криодеструкцию, фотодинамическую терапию и лекарственные методы лечения, однако ни один из указанных подходов не является универсальным и требует индивидуального выбора с учётом стадии заболевания, морфологических особенностей опухоли и общего состояния пациента.

Особое место среди методов лечения злокачественных новообразований кожи занимает лучевая терапия, которая широко применяется как самостоятельный метод лечения, а также в составе комбинированного и комплексного лечения опухолей кожи. Современные технологии радиотерапии позволяют достигать высоких показателей локального контроля опухолевого процесса, особенно на ранних стадиях заболевания, а также обеспечивают возможность органосохраняющего лечения пациентов.

В последние годы значительное внимание уделяется разработке новых режимов лучевой терапии, совершенствованию методов планирования облучения и применению современных радиотерапевтических технологий, включая конформную и интенсивно-модулированную лучевую терапию. Развитие данных методов позволяет повысить эффективность лечения, уменьшить риск развития лучевых осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

Одновременно активно изучаются возможности применения комбинированного и комплексного лечения рака кожи, включая сочетание хирургического вмешательства, лучевой терапии и системных методов лечения. Результаты современных клинических исследований свидетельствуют о том, что использование адъювантной лучевой терапии у пациентов с опухолями высокого риска позволяет значительно снизить вероятность локорегионарного рецидива и улучшить показатели выживаемости.

Кроме того, современные исследования показывают важную роль лучевой терапии при лечении местнораспространённых форм рака кожи и опухолей головы и шеи, включая случаи с регионарными метастазами и периневральным распространением опухоли.

Несмотря на накопленный мировой опыт, в Республике Таджикистан вопросы применения лучевой терапии при лечении рака кожи изучены недостаточно. Имеющиеся исследования носят ограниченный характер и не в полной мере отражают возможности современных методов радиотерапии в условиях национальной онкологической службы. В связи с этим проведение комплексного клинического исследования, направленного на изучение эффективности различных вариантов лучевого лечения и разработку оптимальных подходов к комбинированной терапии рака кожи, является актуальной научной задачей.

Таким образом, высокая распространённость злокачественных новообразований кожи, необходимость совершенствования методов их лечения, а также недостаточная изученность данной проблемы в условиях Республики Таджикистан обуславливают актуальность диссертационного исследования Сайфиддинзода Мунфизы Бурхони и определяют его научную и практическую значимость для современной клинической онкологии.

**Степень научной новизны результатов диссертации и положения выносимые на защиту.** Впервые в Республики Таджикистан проведён научный анализ эффективности лучевой терапии у пациентов с раком кожи, Исследование опирается на обширную клиническую базу данных, охватывающую 1049 больных.

Исследование позволило определить и обосновать значимость лучевой терапии, в частности телегамматерапии, как высокотехнологичного метода лечения. Было установлено, что монотелегамматерапия является жизнеспособной альтернативой хирургическому вмешательству при ранних стадиях рака кожи, обеспечивая радикальность лечения у большинства пациентов ( $\geq 89,5\%$ ).

Разработан и запатентован (патент № TJ 1288 от 15.08.2022) новый метод лучевой терапии рака кожи, ассоциированного с рубцовыми изменениями.

Применение лучевой терапии в рамках комбинированного и комплексного лечения пациентов с раком кожи стадий  $T_{3-4}N_{0-1-2-3}M_{0-1}$ , с учётом индивидуальных морфологических характеристик и локализации опухоли, демонстрирует многообещающие клинические результаты.

Результаты комплексного анализа лучевой терапии рака кожи, ассоциированного с рубцовыми изменениями, свидетельствуют о его резистентности к данному методу лечения. Следовательно, для таких опухолей, вне зависимости от стадии, требуется применение комбинированных или комплексных терапевтических стратегий.

Установлено, что возраст пациентов не является абсолютным ограничением для проведения лучевой терапии. В рамках данного исследования был разработан новый методологический подход к лучевой терапии рака кожи у пациентов долгожителей, что подтверждено патентом № TJ 1289.

Впервые предложена инновационная и щадящая методика лучевой терапии рака кожи у пациентов, перенесших COVID-19 в период пандемии. Данная разработка (патент № TJ 1502) получила высокую оценку, удостоившись золотой медали на международном форуме KIWIE 2025 в Сеуле.

Проведённое исследование позволило определить спектр рисков развития ранних и поздних осложнений лучевой терапии рака кожи. На основе полученных

данных были оптимизированы протоколы профилактики и лечения осложнений, а также предложен новый способ их предотвращения (Патент № ТУ 1287).

При адекватном выборе и проведении лучевой терапии пятилетняя общая выживаемость демонстрирует высокие показатели: 97 % для пациентов с ранними стадиями ( $T_{1-2}N_0M_0$ ) и 78 % для пациентов с распространёнными формами заболевания ( $T_{3-4}N_{0-1-2-3}M_{0-1}$ ).

**Степень изученности научной темы.** Проблема диагностики и лечения злокачественных новообразований кожи в последние десятилетия находится в центре внимания исследователей в области клинической онкологии, дерматологии и радиационной медицины. Значительный вклад в изучение эпидемиологии, факторов риска, морфологических особенностей и методов лечения рака кожи внесли как отечественные, так и зарубежные ученые.

Согласно современным данным, злокачественные новообразования кожи занимают одно из ведущих мест в структуре онкологической заболеваемости населения многих стран мира. По данным международных исследований, ежегодно в мире регистрируются миллионы новых случаев рака кожи, причём наблюдается устойчивая тенденция к росту заболеваемости. Это обусловлено как увеличением продолжительности жизни населения, так и усилением воздействия факторов окружающей среды, прежде всего ультрафиолетового излучения.

В зарубежной научной литературе большое внимание уделяется изучению биологических механизмов канцерогенеза кожи, роли ультрафиолетового излучения в развитии опухолевого процесса, а также генетических и иммунологических факторов, способствующих возникновению опухолей кожи. Исследования показывают, что хроническое воздействие ультрафиолетового излучения приводит к повреждению ДНК клеток кожи и формированию мутаций, способствующих развитию опухолевого процесса.

Значительное количество работ посвящено вопросам клинической диагностики и лечения различных форм рака кожи. В современной клинической практике применяются хирургическое лечение, лучевая терапия, фотодинамическая терапия, криодеструкция, лазерные технологии и системная лекарственная терапия. Каждый из указанных методов имеет свои преимущества и ограничения, что требует индивидуального подхода к выбору лечебной тактики.

В отечественной онкологической литературе также накоплен значительный опыт изучения рака кожи. Работы российских и стран СНГ исследователей посвящены вопросам эпидемиологии заболевания, совершенствованию методов диагностики и разработке новых подходов к лечению данной патологии. Особое

внимание уделяется вопросам применения лучевой терапии как одного из основных методов лечения злокачественных новообразований кожи.

Многие исследования посвящены совершенствованию методов радиотерапии и разработке оптимальных режимов облучения при лечении рака кожи. Современные технологии лучевой терапии позволяют повысить точность подведения дозы излучения к опухолевому очагу и снизить риск повреждения окружающих здоровых тканей.

Особый интерес представляют исследования, посвящённые комбинированному лечению рака кожи. Результаты современных клинических работ свидетельствуют о том, что сочетание хирургического вмешательства и лучевой терапии позволяет достичь более высоких показателей локального контроля опухоли и улучшить отдалённые результаты лечения.

Вместе с тем, несмотря на значительное количество научных работ, многие вопросы, касающиеся оптимизации лучевой терапии при лечении злокачественных новообразований кожи, остаются недостаточно изученными. В частности, продолжается поиск наиболее эффективных режимов лучевого воздействия, оптимальных сочетаний различных методов лечения, а также способов снижения частоты осложнений и повышения качества жизни пациентов.

Особенно ограничено количество исследований, выполненных в странах Центральной Азии, включая Республику Таджикистан. Имеющиеся данные не позволяют в полной мере оценить эффективность современных методов лучевой терапии в условиях национальной системы здравоохранения, что определяет необходимость проведения дальнейших научных исследований в данном направлении.

Таким образом, анализ научной литературы свидетельствует о том, что проблема лечения злокачественных новообразований кожи остаётся актуальной и требует дальнейшего изучения, что обуславливает необходимость проведения настоящего диссертационного исследования.

**Структура и объём диссертации.** Диссертация изложена на 310 страницах машинописного текста, состоит из введения, 10 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка цитируемой литературы, который содержит 401 источника. Работа иллюстрирована 68 рисунками, содержит 42 таблицы.

**Во введении** диссертационной работы автор последовательно и аргументированно обосновывает выбор темы исследования, раскрывает её научную и практическую значимость, а также определяет место проведённого исследования в системе современных научных представлений о проблеме диагностики и лечения

злокачественных новообразований кожи. Уже в начальной части введения автор акцентирует внимание на высокой распространённости данной патологии и её значимости для современной клинической онкологии - как с точки зрения медицинской, так и социально-экономической значимости.

Автор отмечает, что злокачественные новообразования кожи в настоящее время занимают одно из ведущих мест в структуре онкологической заболеваемости населения многих стран мира. Введение содержит аргументированное описание тенденции роста заболеваемости данной патологией, что обусловлено рядом факторов - увеличением продолжительности жизни населения, усилением воздействия ультрафиолетового излучения, изменением экологической обстановки, а также совершенствованием методов диагностики, позволяющих выявлять опухолевые процессы на более ранних стадиях.

Особое внимание во введении уделено анализу факторов риска развития злокачественных новообразований кожи. Автор указывает на важную роль хронического воздействия ультрафиолетового излучения, генетической предрасположенности, иммунологических нарушений и неблагоприятных факторов окружающей среды. Подчёркивается, что сочетанное влияние указанных факторов способствует развитию опухолевого процесса и определяет особенности его клинического течения.

Введение также содержит характеристику современных методов лечения злокачественных новообразований кожи. Автор кратко анализирует основные терапевтические подходы, применяемые в современной клинической практике - хирургическое лечение, лучевую терапию, фотодинамическую терапию, криодеструкцию и другие методы. При этом подчёркивается, что несмотря на значительный прогресс в данной области, вопросы выбора оптимальной лечебной тактики, особенно при использовании лучевой терапии, продолжают оставаться предметом научных исследований.

Особое место во введении занимает обоснование актуальности использования лучевой терапии в лечении злокачественных новообразований кожи. Автор указывает, что данный метод лечения широко применяется как самостоятельный способ воздействия на опухолевый процесс, так и в составе комбинированного лечения. Отмечается, что современные радиотерапевтические технологии позволяют повысить эффективность лечения и снизить вероятность развития осложнений - однако вопросы оптимизации режимов облучения, а также выбора наиболее рациональных схем лечения остаются недостаточно изученными.

Важным элементом введения является анализ степени изученности проблемы. Автор демонстрирует хорошее знание отечественной и зарубежной научной литературы, посвящённой вопросам эпидемиологии, патогенеза, диагностики и лечения рака кожи. Отмечается, что несмотря на значительное количество исследований в данной области, многие вопросы, связанные с применением современных методов лучевой терапии, требуют дальнейшего изучения - особенно в условиях отдельных регионов и национальных систем здравоохранения.

Введение содержит чётко сформулированную цель исследования, которая логически вытекает из анализа существующих научных данных и отражает основное направление диссертационной работы. Для достижения поставленной цели автор формулирует ряд конкретных задач исследования - каждая из которых направлена на решение определённого научного вопроса и в совокупности обеспечивает комплексное изучение рассматриваемой проблемы.

Кроме того, во введении определены объект и предмет исследования - что позволяет более точно обозначить границы проведённой научной работы. Автор также формулирует основные положения, выносимые на защиту, которые отражают наиболее значимые результаты проведённого исследования и определяют его научную новизну.

Следует отметить, что введение содержит характеристику научной новизны исследования, в которой автор обосновывает оригинальность полученных результатов и их вклад в развитие современной клинической онкологии. Наряду с этим во введении представлена практическая значимость работы - автор указывает на возможность использования полученных результатов в практической деятельности онкологических учреждений и в процессе совершенствования методов лечения пациентов со злокачественными новообразованиями кожи.

Важным элементом введения является также указание на внедрение результатов исследования в практическое здравоохранение, что свидетельствует о прикладной направленности выполненной работы. Автор подчёркивает, что полученные данные могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций и совершенствовании лечебно-диагностических алгоритмов.

Следует подчеркнуть, что введение написано на хорошем научном уровне - текст отличается логичностью построения, последовательностью изложения и аргументированностью представленных положений. Автор последовательно подводит читателя от общего анализа проблемы к формулировке конкретной цели и задач исследования, что свидетельствует о грамотной методологической подготовке работы.

Таким образом, введение диссертационной работы является содержательным и методологически выверенным разделом исследования - оно чётко определяет научную проблему, обосновывает необходимость проведения данного исследования и формирует концептуальную основу всей диссертационной работы.

**Первая глава** диссертационной работы посвящена анализу современного состояния проблемы диагностики и лечения злокачественных новообразований кожи и представляет собой развернутый обзор отечественной и зарубежной научной литературы. В данной главе автор последовательно рассматривает основные направления исследований, посвященных эпидемиологии, этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям, диагностике и лечению рака кожи. Представленный обзор литературы носит системный и аналитический характер - он позволяет сформировать целостное представление о степени разработанности рассматриваемой научной проблемы.

В начале главы автор рассматривает вопросы эпидемиологии злокачественных новообразований кожи. Отмечается, что рак кожи является одной из наиболее распространенных форм онкологической патологии человека и характеризуется устойчивой тенденцией к росту заболеваемости во многих странах мира. Автор анализирует данные международных и национальных онкологических регистров, приводя статистические сведения о распространенности различных форм рака кожи. Подчеркивается, что наибольшую долю в структуре данной патологии составляют базальноклеточный и плоскоклеточный рак кожи - так называемые немеланомные формы рака кожи.

Особое внимание в первой главе уделено анализу факторов риска развития злокачественных новообразований кожи. Автор подробно рассматривает влияние экзогенных и эндогенных факторов, способствующих возникновению опухолевого процесса. Среди основных факторов риска выделяются - хроническое воздействие ультрафиолетового излучения, фототип кожи, возрастные изменения кожных покровов, генетическая предрасположенность, иммунодефицитные состояния, а также влияние неблагоприятных факторов окружающей среды и профессиональных вредностей. Отмечается, что длительное воздействие ультрафиолетового излучения является одним из ключевых канцерогенных факторов, вызывающих повреждение генетического аппарата клеток кожи и способствующих развитию злокачественной трансформации эпителиальных клеток.

Далее автор рассматривает современные представления о патогенезе рака кожи. В данной части главы анализируются молекулярно-биологические механизмы канцерогенеза, включая процессы мутагенеза, нарушения механизмов репарации

ДНК, изменения клеточной пролиферации и апоптоза. Автор отмечает, что развитие опухолевого процесса является результатом сложного взаимодействия генетических и внешнесредовых факторов, которые приводят к нарушению регуляции клеточного роста и дифференцировки.

Значительное место в первой главе занимает анализ морфологических и клинических особенностей различных форм рака кожи. Автор подробно описывает основные гистологические типы опухолей кожи - базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак и другие разновидности эпителиальных опухолей. Рассматриваются особенности их клинического течения, локализации, характера роста и склонности к метастазированию. Подчеркивается, что различные формы рака кожи имеют неодинаковое биологическое поведение и требуют дифференцированного подхода к лечению.

Отдельный раздел главы посвящён вопросам диагностики злокачественных новообразований кожи. Автор анализирует современные методы диагностики - клинический осмотр, дерматоскопию, морфологическую верификацию опухоли, а также методы лучевой диагностики. Подчёркивается, что своевременная диагностика опухолевого процесса играет решающую роль в выборе тактики лечения и прогнозе заболевания.

Существенное внимание в первой главе уделено анализу существующих методов лечения рака кожи. Автор рассматривает основные терапевтические подходы, применяемые в современной клинической практике - хирургическое лечение, лучевую терапию, фотодинамическую терапию, криодеструкцию, лазерные методы и лекарственную терапию. Отмечается, что выбор метода лечения зависит от ряда факторов - стадии заболевания, морфологического типа опухоли, её локализации, размеров и общего состояния пациента.

Особое место в обзоре литературы занимает анализ применения лучевой терапии при лечении злокачественных новообразований кожи. Автор подробно рассматривает возможности использования радиотерапии как самостоятельного метода лечения, а также в составе комбинированного и комплексного лечения опухолей кожи. Подчёркивается, что лучевая терапия является одним из эффективных методов локального воздействия на опухолевый процесс и широко применяется в клинической практике.

Автор анализирует различные режимы лучевой терапии, применяемые при лечении рака кожи, а также обсуждает их преимущества и ограничения. Отмечается, что современные технологии радиотерапии - включая конформную и интенсивно-модулированную лучевую терапию - позволяют значительно повысить точность

подведения дозы излучения к опухолевому очагу и снизить риск повреждения окружающих здоровых тканей.

В заключительной части первой главы автор подводит итоги проведенного анализа научной литературы. Отмечается, что несмотря на значительное количество исследований, посвященных лечению рака кожи, многие вопросы, связанные с оптимизацией лучевой терапии, выбором оптимальных дозовых режимов и совершенствованием комбинированных методов лечения, остаются недостаточно изученными. Особенно это касается исследований, выполненных в условиях отдельных регионов и национальных систем здравоохранения.

Таким образом, проведенный автором анализ научной литературы позволяет сделать вывод о том, что проблема лечения злокачественных новообразований кожи остается актуальной и требует дальнейших исследований. Представленный обзор литературы логично подводит к необходимости проведения собственного исследования, направленного на изучение эффективности лучевой терапии и разработку оптимальных методов лечения данной категории пациентов.

В целом первая глава диссертационной работы производит благоприятное впечатление - она отличается хорошей структурированностью материала, логической последовательностью изложения и достаточной глубиной анализа научных публикаций. Обзор литературы демонстрирует высокий уровень информированности автора в рассматриваемой научной проблеме и служит убедительным обоснованием необходимости проведения дальнейших исследований в данном направлении.

**Во второй главе** диссертационной работы автор подробно излагает материалы и методы проведенного исследования. Данная глава имеет принципиальное значение для всей работы - именно здесь формируется методологическая основа исследования, определяется дизайн научной работы, описываются применяемые методы диагностики и лечения, а также способы анализа полученных результатов. Представленный раздел отличается достаточной полнотой и последовательностью изложения, что позволяет получить целостное представление об организации и проведении исследования.

В начале главы автор приводит характеристику клинического материала, на основании которого выполнено исследование. Описывается общее количество пациентов, включенных в исследование, их распределение по возрасту и полу, а также особенности клинических форм заболевания. Автор уделяет внимание анализу демографических характеристик обследованных больных - рассматриваются возрастные группы пациентов, гендерная структура исследуемой выборки и

особенности распределения пациентов по различным клиническим параметрам. Это позволяет сформировать общее представление о контингенте больных, участвовавших в исследовании.

Далее в главе представлены критерии включения и исключения пациентов из исследования. Автор подробно обосновывает принципы формирования исследуемой группы - указываются клинические и морфологические критерии отбора пациентов, наличие морфологической верификации диагноза, стадия опухолевого процесса и другие параметры, определяющие возможность включения больных в исследование. Такой подход позволяет обеспечить однородность исследуемого контингента и повысить достоверность полученных результатов.

Значительное внимание уделено описанию методов клинического обследования пациентов. Автор последовательно рассматривает применяемые методы диагностики - клинический осмотр, инструментальные методы исследования, морфологическую верификацию диагноза, а также дополнительные методы обследования, позволяющие уточнить распространённость опухолевого процесса. Подчёркивается, что комплексное обследование пациентов проводилось с учётом современных диагностических стандартов, что обеспечивало достоверность полученных клинических данных.

Отдельный раздел главы посвящён описанию методов лучевой терапии, применяемых в ходе лечения пациентов. Автор подробно характеризует используемое радиотерапевтическое оборудование, особенности планирования лучевого лечения и применяемые режимы облучения. Рассматриваются основные параметры лучевой терапии - суммарные очаговые дозы, разовые дозы облучения, продолжительность курса лечения и особенности распределения дозовой нагрузки.

Автор обращает внимание на принципы выбора лечебной тактики и обоснование применяемых режимов лучевой терапии. Отмечается, что выбор метода лечения осуществлялся с учётом ряда факторов - стадии опухолевого процесса, локализации опухоли, её размеров, морфологического типа и общего состояния пациента. Такой индивидуализированный подход к лечению позволял повысить эффективность проводимой терапии и снизить риск развития осложнений.

В данной главе также описаны методы оценки эффективности проведённого лечения. Автор указывает критерии, на основании которых проводилась оценка результатов терапии - показатели локального контроля опухоли, частота развития рецидивов, динамика клинических проявлений заболевания, а также отдалённые результаты лечения. Подчёркивается, что оценка эффективности лечения

проводилась на различных этапах наблюдения за пациентами, что позволяло получить объективные данные о результатах проводимой терапии.

Особое внимание уделено методам статистической обработки полученных данных. Автор указывает, какие статистические методы применялись при анализе результатов исследования - описываются способы обработки количественных и качественных показателей, методы сравнения групп и определения статистической значимости полученных различий. Использование современных методов статистического анализа повышает достоверность результатов исследования и позволяет обоснованно интерпретировать полученные данные.

Следует отметить, что в данной главе автор последовательно и детально описывает все этапы проведения исследования - от формирования клинической выборки до анализа полученных результатов. Это свидетельствует о тщательно продуманной методологии исследования и обеспечивает воспроизводимость представленных результатов.

Материал главы сопровождается таблицами и иллюстрациями, которые наглядно отражают структуру исследуемой группы пациентов и основные параметры проведённого лечения. Использование графического материала способствует лучшему восприятию представленной информации и облегчает анализ полученных данных.

Таким образом, вторая глава диссертации представляет собой хорошо структурированный и методологически обоснованный раздел исследования - она содержит подробное описание материалов и методов работы, что позволяет объективно оценить научную достоверность полученных результатов. Представленная методическая база соответствует современным требованиям клинических научных исследований и обеспечивает надежность выводов, сделанных автором в последующих главах диссертации.

**Третья глава** диссертационной работы посвящена анализу клинической характеристики пациентов, включённых в исследование. Данный раздел имеет важное значение для понимания особенностей исследуемой группы больных, а также для последующей оценки эффективности применяемых методов лечения. Автор подробно рассматривает структуру исследуемого контингента пациентов, анализируя основные демографические, клинические и морфологические параметры заболевания.

В начале главы представлена общая характеристика обследованных пациентов. Автор анализирует распределение больных по возрасту и полу, что позволяет определить демографические особенности исследуемой выборки. Отмечается, что

злокачественные новообразования кожи чаще встречаются у лиц старших возрастных групп - что связано с накопительным воздействием ультрафиолетового излучения и возрастными изменениями кожных покровов. При этом автор обращает внимание на особенности гендерного распределения пациентов, анализируя возможные причины различий в заболеваемости среди мужчин и женщин.

Далее в главе рассматривается распределение пациентов по локализации опухолевого процесса. Автор подробно анализирует наиболее распространённые анатомические зоны поражения кожи - область лица, головы, шеи, туловища и конечностей. Подчёркивается, что наибольшая частота опухолевых поражений наблюдается в открытых участках тела - прежде всего в области головы и лица, что связано с постоянным воздействием ультрафиолетового излучения. Проведённый анализ позволяет выявить характерные особенности локализации опухолей кожи у обследованных пациентов.

Значительное внимание в данной главе уделено анализу морфологической структуры опухолей кожи. Автор рассматривает распределение пациентов в зависимости от гистологического типа опухоли - базальноклеточного рака, плоскоклеточного рака и других разновидностей злокачественных новообразований кожи. Подчёркивается, что различные морфологические формы рака кожи имеют отличительные особенности клинического течения, характера роста и склонности к метастазированию, что необходимо учитывать при выборе лечебной тактики.

Отдельный раздел главы посвящён анализу стадийности опухолевого процесса. Автор рассматривает распределение пациентов по стадиям заболевания, используя общепринятую классификацию опухолей кожи. Подробно анализируется степень распространённости опухолевого процесса, включая размеры первичного очага, глубину инвазии опухоли и наличие регионарных метастазов. Данный анализ имеет важное значение для оценки тяжести заболевания и определения прогностических факторов.

В работе также представлена характеристика клинических форм опухолевого процесса. Автор описывает различные варианты клинического течения рака кожи - поверхностные, инфильтративные, язвенные и другие формы опухолевого роста. Рассматриваются особенности их клинического проявления, скорость прогрессирования заболевания и возможные осложнения. Подчёркивается, что клиническая форма опухоли может оказывать существенное влияние на эффективность проводимого лечения.

Особое внимание уделено анализу длительности заболевания до момента обращения пациентов за медицинской помощью. Автор отмечает, что значительная

часть больных обращается к специалистам на поздних стадиях заболевания - что обусловлено недостаточной информированностью населения, а также особенностями клинического течения некоторых форм рака кожи. Данный фактор имеет важное значение для выбора лечебной тактики и прогноза заболевания.

Материалы главы сопровождаются таблицами, диаграммами и графическими материалами, которые наглядно отражают структуру исследуемой группы пациентов. Использование статистических методов анализа позволяет автору объективно оценить представленные данные и выявить определённые закономерности в распределении клинических характеристик заболевания.

Следует отметить, что проведённый автором анализ клинических характеристик пациентов имеет не только описательное, но и аналитическое значение. Полученные данные позволяют выявить особенности течения злокачественных новообразований кожи у исследуемого контингента больных, а также определить факторы, которые могут оказывать влияние на результаты лечения.

Кроме того, представленные в главе результаты создают основу для последующего анализа эффективности применяемых методов лечения, который проводится в следующих разделах диссертации. Чёткое описание исходных клинических характеристик пациентов позволяет объективно оценить полученные результаты и провести их корректное сопоставление.

Таким образом, третья глава диссертационной работы представляет собой содержательный и хорошо структурированный раздел исследования - в котором автор последовательно анализирует основные клинические характеристики обследованных пациентов. Представленный материал отличается достаточной полнотой, логической последовательностью и наглядностью изложения, что позволяет сформировать целостное представление о структуре исследуемой группы больных и особенностях течения злокачественных новообразований кожи у данной категории пациентов.

**Четвёртая глава** диссертационной работы посвящена анализу результатов применения лучевой терапии у пациентов со злокачественными новообразованиями кожи. Данный раздел является одним из центральных в структуре диссертации, поскольку именно здесь представлены результаты собственных клинических исследований автора, направленных на оценку эффективности лучевого лечения при различных клинических вариантах опухолевого процесса. Глава отличается логичной структурой, последовательным изложением материала и детальным анализом полученных результатов.

В начале главы автор приводит общую характеристику проведённого лечения и анализирует особенности применения лучевой терапии у пациентов исследуемой группы. Рассматриваются показания к назначению радиотерапии, а также принципы выбора лечебной тактики. Автор отмечает, что выбор метода лечения осуществлялся с учётом ряда факторов - стадии заболевания, морфологического типа опухоли, её локализации, размеров опухолевого очага, а также общего состояния пациента. Такой подход позволил обеспечить индивидуализацию лечения и повысить эффективность проводимой терапии.

Далее в главе представлен анализ применяемых режимов лучевой терапии. Автор подробно рассматривает особенности дозовых нагрузок, продолжительность курса лечения и особенности распределения суммарной очаговой дозы. Подчёркивается, что при планировании лучевой терапии учитывались клинические характеристики опухолевого процесса и индивидуальные особенности пациентов. Такой подход позволил оптимизировать режимы облучения и снизить вероятность развития лучевых осложнений.

Особое внимание в данной главе уделено анализу непосредственных результатов лечения. Автор оценивает эффективность лучевой терапии на основании динамики клинических проявлений заболевания - уменьшения размеров опухоли, регресса опухолевого очага, а также улучшения общего состояния пациентов. Подчёркивается, что в большинстве случаев применение лучевой терапии сопровождалось выраженным лечебным эффектом и приводило к значительному уменьшению опухолевого процесса.

Автор подробно анализирует показатели локального контроля опухоли. Рассматриваются результаты лечения в зависимости от стадии заболевания, морфологического типа опухоли и её локализации. Проведённый анализ позволяет выявить закономерности в эффективности лучевого лечения и определить факторы, оказывающие влияние на результаты терапии.

Отдельный раздел главы посвящён изучению частоты развития рецидивов заболевания. Автор анализирует сроки возникновения рецидивов, их локализацию и особенности клинического течения. Подчёркивается, что вероятность рецидивирования опухолевого процесса во многом зависит от стадии заболевания, глубины инвазии опухоли и полноты проведённого лечения. Полученные данные позволяют более точно определить прогностические факторы заболевания.

В работе также проводится анализ отдалённых результатов лечения. Автор рассматривает показатели общей и безрецидивной выживаемости пациентов, а также оценивает длительность ремиссии после проведённого лечения. Подчёркивается, что

применение лучевой терапии позволяет достигать стабильных клинических результатов и обеспечивает длительный контроль над опухолевым процессом у значительной части пациентов.

Значительное внимание уделено анализу возможных осложнений лучевой терапии. Автор рассматривает характер и частоту развития лучевых реакций, возникающих в процессе лечения. Подчёркивается, что большинство осложнений носит умеренный характер и поддаётся коррекции при проведении соответствующей симптоматической терапии. Полученные результаты свидетельствуют о приемлемом уровне безопасности применяемых методов лучевого лечения.

Материал главы сопровождается таблицами и иллюстрациями, отражающими динамику клинических показателей, распределение результатов лечения и частоту возникновения осложнений. Использование наглядных материалов облегчает восприятие представленной информации и способствует более объективной оценке полученных результатов.

Следует отметить, что автор проводит не только описательный, но и аналитический анализ полученных данных. Результаты лечения сопоставляются с клиническими характеристиками пациентов, что позволяет выявить факторы, влияющие на эффективность лучевой терапии. Такой подход значительно повышает научную ценность проведённого исследования.

Кроме того, автор сопоставляет полученные результаты с данными отечественных и зарубежных исследований, что позволяет объективно оценить эффективность применяемых методов лечения и определить их место в современной системе терапии злокачественных новообразований кожи.

Таким образом, четвёртая глава диссертационной работы представляет собой содержательный и методически обоснованный раздел исследования - в котором представлены результаты собственных клинических наблюдений автора. Проведённый анализ позволяет сделать обоснованные выводы об эффективности применения лучевой терапии при лечении злокачественных новообразований кожи и служит важной основой для формулирования итоговых выводов и практических рекомендаций диссертационной работы.

**Пятая глава** диссертационной работы посвящена углублённому анализу факторов, оказывающих влияние на результаты лечения пациентов со злокачественными новообразованиями кожи. Данный раздел имеет важное научное и практическое значение, поскольку позволяет выявить закономерности течения опухолевого процесса и определить основные прогностические факторы, влияющие на эффективность проводимой терапии. Глава логически продолжает результаты

предыдущего раздела диссертации и направлена на более детальное изучение полученных клинических данных.

В начале главы автор рассматривает влияние клинических характеристик опухолевого процесса на результаты лечения. Проводится анализ зависимости эффективности лучевой терапии от стадии заболевания - при этом отмечается, что наилучшие результаты лечения наблюдаются у пациентов с ранними стадиями опухолевого процесса. Подчёркивается, что при своевременной диагностике и начале лечения вероятность достижения стойкого локального контроля опухоли значительно возрастает.

Далее автор анализирует влияние морфологического типа опухоли на результаты лечения. Рассматриваются особенности течения различных гистологических форм рака кожи - прежде всего базальноклеточного и плоскоклеточного рака. Отмечается, что данные формы опухолей отличаются различной биологической активностью, характером роста и склонностью к метастазированию. В связи с этим эффективность лучевой терапии может варьировать в зависимости от морфологической структуры опухоли.

Особое внимание уделено анализу влияния локализации опухолевого процесса на результаты лечения. Автор рассматривает особенности течения заболевания при различных анатомических зонах поражения кожи - включая область лица, головы, шеи, туловища и конечностей. Подчёркивается, что локализация опухоли может существенно влиять на выбор лечебной тактики и эффективность проводимого лечения. Например, опухоли, расположенные в анатомически сложных областях лица, требуют более тщательного планирования лучевой терапии и индивидуального подхода к лечению.

В данной главе также рассматривается влияние размеров опухолевого очага и глубины его инвазии на результаты лечения. Автор отмечает, что увеличение размеров опухоли и более глубокое прорастание в окружающие ткани могут сопровождаться снижением эффективности лучевой терапии и повышением риска развития рецидивов заболевания. В связи с этим особое значение приобретает ранняя диагностика опухолевого процесса и своевременное начало лечения.

Отдельный раздел главы посвящён анализу влияния различных параметров лучевой терапии на результаты лечения. Автор рассматривает особенности дозовых режимов облучения - включая разовые и суммарные очаговые дозы, продолжительность курса лечения и распределение дозовой нагрузки. Подчёркивается, что оптимальный выбор дозовых параметров лучевой терапии

является важным условием достижения эффективного контроля над опухолевым процессом.

Автор также анализирует влияние возраста пациентов и сопутствующей патологии на результаты лечения. Отмечается, что возрастные особенности организма, наличие хронических заболеваний и общее функциональное состояние пациента могут оказывать определённое влияние на переносимость лечения и эффективность проводимой терапии. В связи с этим при выборе лечебной тактики необходимо учитывать индивидуальные особенности каждого пациента.

Значительное внимание в данной главе уделено анализу факторов, влияющих на вероятность развития рецидивов заболевания. Автор рассматривает основные причины рецидивирования опухолевого процесса - включая неполное уничтожение опухолевых клеток, агрессивный характер роста опухоли и наличие неблагоприятных морфологических признаков. Проведённый анализ позволяет выявить группы пациентов с повышенным риском рецидива заболевания.

Полученные результаты представлены в виде таблиц и статистических данных, что позволяет объективно оценить выявленные закономерности. Использование методов статистического анализа обеспечивает достоверность полученных результатов и позволяет определить степень значимости выявленных факторов.

Следует отметить, что автор проводит комплексный анализ различных клинических и терапевтических параметров, что значительно повышает научную ценность полученных результатов. Проведённое исследование позволяет более глубоко понять механизмы формирования результатов лечения и определить наиболее важные факторы, влияющие на эффективность лучевой терапии.

Кроме того, автор сопоставляет полученные данные с результатами исследований других авторов, что позволяет объективно оценить значение выявленных закономерностей и определить их место в системе современных научных знаний.

Таким образом, пятая глава диссертации представляет собой важный аналитический раздел исследования - в котором автор проводит всесторонний анализ факторов, влияющих на результаты лечения рака кожи у пациентов-долгожителей.

Представленные результаты имеют существенное научное и практическое значение, поскольку позволяют оптимизировать лечебную тактику и повысить эффективность лечения данной категории пациентов.

**В шестой главе** диссертации рассматривается создание модифицированных протоколов лучевой терапии для больных раком кожи с учётом специфики пандемии

COVID-19. При поражении опухолями области головы и шеи внедрена схема ежедневного облучения в дозе 3 Гр, формирующая суммарную дозу 30 Гр, что сократило количество визитов пациентов на 30 %. Для лечения новообразований туловища и конечностей применяется режим с дозой 5 Гр через день до суммарной дозы 50 Гр, обеспечивающий снижение частоты посещений наполовину. Анализ данных, полученных у 1049 пациентов, проходивших телегамматерапию, показал, что ранние нежелательные явления зафиксированы у 47,28 % (496 человек), из которых у 63,91 % (317 человек) потребовалось медикаментозное лечение. На основании этих результатов автор разработал и успешно внедрил специализированные стратегии профилактики и купирования возникающих осложнений.

**Седьмая глава** представляет собой исследование возможностей лечения и профилактики нежелательных явлений, связанных с лучевой терапией рака кожи. Автор внесла значительный вклад в эту область, получив два патента за инновационное применение салфеток «Колетекс-АДН». Экспериментально подтверждено, что их систематическое использование в течение всего курса лучевой терапии и в периоды между ними эффективно снижает частоту и тяжесть лучевых реакций (включая эпителимы, ожоги, дерматиты и стоматиты). Это позволило оптимизировать график лечения и улучшить общее состояние пациентов. Кроме того, применение салфеток «Колетекс» с 5-ФТУР в качестве радиомодификатора и синхронизатора опухолевого цикла при лечении опухолей кожи и полости рта также продемонстрировало свою эффективность в минимизации лучевых реакций.

**В восьмой главе** автор акцентирует внимание на интеграции паллиативной помощи в комплексное противоопухолевое лечение пациентов с раком кожи. Было проведено исследование паллиативной лучевой терапии в монорежиме у когорты из 157 пациентов, из которых 69 (приблизительно половина) имели сохраненный общий статус. У данной группы пациентов двухэтапное лучевое лечение с суммарной очаговой дозой (СОД) 60 Гр продемонстрировало высокую эффективность, проявляющуюся в купировании болевого синдрома, гемостазе и регрессии опухолевого процесса. Увеличение СОД до 70 Гр у 16 пациентов, также в режиме монотерапии, не привело к статистически значимому изменению полученных результатов. Применение паллиативной лучевой терапии в комбинации с полихимиотерапией, как в неoadъювантном, так и в адъювантном режимах, продемонстрировало обнадеживающие клинические исходы. Исследование автора убедительно демонстрирует, что паллиативная лучевая терапия является гибким инструментом в арсенале противоопухолевого лечения при поздних стадиях рака

кожи. Оптимальный подход к её применению определяется комплексной оценкой состояния пациента, масштаба распространения заболевания и наличия вторичных очагов.

**Девятая глава** посвящена оценке показателей выживаемости и уровня качества жизни пациентов с раком кожи, перенесших комбинированную терапию, включающую облучение. Считается, что данные показатели у таких больных служат достоверным критерием результативности применяемых лечебных протоколов. Грамотное включение лучевой терапии в схему противоопухолевого лечения позволяет существенно повысить качество жизни пациентов. В ходе исследования были изучены результаты общей выживаемости при раке кожи стадий T<sub>1-2</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub>: однолетняя выживаемость составила 81,6 %, трёхлетняя — 81,8 %, а пятилетняя — 73,9 %. Различия полученных результатов с опубликованными данными автор связывает с тем, что в исследуемой группе было много пожилых людей, чей возраст часто сочетался с сопутствующими хроническими болезнями. Это ограничивало их физическую активность и могло негативно влиять на прогноз.

**В десятой главе** диссертационного исследования, базируясь на данных о лучевой терапии дерматологических онкозаболеваний, автор предлагает врачам-практикам инновационный, комплексный алгоритм диагностики и терапии. Данная методика призвана усовершенствовать устоявшиеся традиционные схемы противоопухолевого воздействия.

Эмпирические данные, полученные в ходе анализа исходов лечения 1049 пациентов в Республике Таджикистан, неопровержимо доказывают высокую результативность лучевой терапии как инструмента борьбы с новообразованиями кожи. Данный высокотехнологичный подход демонстрирует эффективность как в качестве монотерапии, так и в составе комбинированных схем.

Особое внимание в заключении уделяется сопоставлению полученных результатов с данными отечественных и зарубежных научных исследований, посвященных аналогичной проблематике. Проведённый сравнительный анализ позволяет определить место выполненной работы в современной системе научных знаний в области онкологии и лучевой терапии. Автор отмечает как сходства, так и различия между полученными результатами и ранее опубликованными данными, что свидетельствует о критическом и научно обоснованном подходе к интерпретации результатов исследования.

Важной частью заключения является обсуждение эффективности применения лучевой терапии в лечении пациентов со злокачественными новообразованиями кожи. Автор детально анализирует полученные клинические и экспериментальные

данные, подтверждающие целесообразность использования данного метода лечения в определённых клинических ситуациях. Показано, что применение современных технологий лучевой терапии позволяет повысить эффективность лечения, улучшить показатели контроля заболевания и в ряде случаев снизить риск развития осложнений.

Таким образом, заключительная часть диссертации логично подводит итог проведённому исследованию, обобщает полученные результаты и демонстрирует их научную обоснованность, практическую значимость и перспективность для дальнейшего развития современной онкологии.

**Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.**

На основании анализа результатов лучевого лечения 1049 больных раком кожи предложены методологические подходы к выбору адекватной лучевой терапии в зависимости от возраста пациентов, морфологической структуры и локализации опухоли.

Предложены показания и противопоказания к проведению моногамматерапии, комбинированного и комплексного лечения при ранних ( $T_{1-2}N_0M_0$ ) и более поздних ( $T_{3-4}N_{0-1-2-3}M_{0-1}$ ) стадиях рака кожи.

Выделены и предложены способы применения лучевой терапии рака, развившегося на рубцово измененной коже (Патент Республики Таджикистан № ТЈ 1288 «Способ лучевой терапии рака кожи, развившегося из рубцов после сандалового ожога»).

На основании результатов лечения рака кожи у пациентов-долгожителей – старше 90 лет – предложены способы подготовки их к лучевой терапии, реабилитации во время и после проведения терапии. Определены пути профилактики осложнений с учётом возрастных особенностей больных (Патент Республики Таджикистан № ТЈ 1289 «Способ лучевого лечения рака кожи у долгожителей»).

На основании выявленных ранних и поздних осложнений лучевой терапии рака кожи различных локализаций практическому здравоохранению предложены оптимальные способы их лечения и профилактики (Патент Республики Таджикистан № ТЈ 1287 «Способ лечения постлучевых осложнений рака кожи»).

Предложена методика профилактики и лечения постлучевых нежелательных эффектов у пациентов, страдающих раком кожи (Рацпредложение № 3424/R416 от 21 июля 2021 г., выдано Таджикским государственным медицинским университетом).

«Использование салфеток «Колетекс АДН» для лечения рака кожи и органов полости рта при постлучевых осложнениях»).

Для лечения злокачественных опухолей кожи и слизистых оболочек полости рта рекомендован эффективный способ применения салфеток «Колетекс» (Рацпредложение № 3423/R415 от 21 июля 2021 г., выдано Таджикским государственным медицинским университетом «Использование салфеток «Колетекс 5-ФТУР» для лечения постлучевых осложнений рака кожи и слизистых оболочек полости рта»).

**Публикация по теме диссертации.** По теме диссертации опубликовано 46 печатных работ, из которых 16 статьи в журналах, рецензируемых ВАК при Республики Таджикистан и зарубежных стран, 24 тезисов и 4 патента, которые удостоены международного признания в Сеуле (Корея) в 2023,2025 г. с вручением золотых и серебряной медалей, а также два рационализаторских предложения.

Часть публикаций посвящена вопросам эпидемиологии и клинических особенностей злокачественных новообразований кожи, другие работы отражают результаты изучения эффективности лучевой терапии и анализ факторов, влияющих на результаты лечения. Представленные публикации свидетельствуют о последовательной научной работе автора и о достаточной апробации результатов исследования в научной среде.

Наличие значительного количества публикаций подтверждает научную значимость выполненной работы - а также демонстрирует интерес научного сообщества к рассматриваемой проблеме и полученным результатам

Автореферат диссертации соответствует всем требованиям «Порядка присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30.06. 2021г. за № 267.

#### **Соответствие диссертации требованиям Комиссии.**

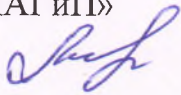
Диссертационная работа Сайфиддинзода Мунфиза Бурхони «Комбинированное и комплексное лечение рака кожи с применением лучевой терапии в Таджикистане», заявленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Онкология, представляет собой законченную самостоятельную работу, посвященную актуальной проблеме онкологии и радиотерапии. По актуальности достигнутой цели исследования и решённых задач, методическому уровню, новизне и значимости полученных данных, обоснованности выводов, представленная диссертационная работа отвечает требованиям к докторским диссертациям и может быть представлена к публичной защите, а так же соответствует требованиям пунктов 32, 33, 35 и 37 Порядка присуждения учёных

степеней, утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор, Сайфиддинзода Мунфиза Бурхони, заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Онкология.

**Официальный оппонент:** доктор медицинских наук  
Хушвахтова Эргашой Хушвахтовна,  
ведущий научный сотрудник гинекологического  
отделения ГУ «ТНИИАГиП» МЗ и СЗН РТ

дата 11.06. 2026г.



Подпись  Хушвахтовой заверяю  
начальник отдела кадров ГУ «ТНИИАГиП»  
МЗ и СЗН РТ Мельникова Т.Е.

Адрес: 134002, Таджикистан, Душанбе, ул.Мирзо Турсунзаде, 31  
Телефон: (+992) 37-221-3656; (+992) 90-781-0281)  
E-mail: info@niiagip.tj