

РЕЦЕНЗИЯ

на «**Методические рекомендации по организации кардиоонкологической службы**», подготовленные сотрудниками кафедры «Внутренние болезни №2» и кафедры «Онкологии» НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова» к.м.н., профессором Жолдиным Б.К.; PhD, ассоциированным профессором Балмагамбетовой С.К.; к.м.н., ассоциированным профессором Курманалиной Г.Л.; PhD, доцентом Ж.Ш. Тлегеновой; к.м.н., доцентом Талиповой И. Ж.; к.м.н., ассоциированным профессором Койшыбаевым А.К.

Кардионкология является относительно новым направлением медицины, где сотрудничество онкологов и кардиологов ориентировано на раннюю диагностику, профилактику и лечение сердечно-сосудистых заболеваний у онкологических пациентов с целью улучшения их прогноза и качества жизни.

Актуальность новой отрасли медицины неоспорима, поскольку частота онкологических заболеваний всех нозологий растёт. На одно из самых распространенных злокачественных новообразований в Казахстане, рак молочной железы, приходится 12,5% всех новых ежегодных случаев рака в глобальных масштабах. По прогнозам исследователей, к 2040 году бремя только этой нозологии рака увеличится до более чем 3 миллионов новых случаев и 1 миллиона смертей в год. В Казахстане рак молочной железы также является ведущей причиной онкологической заболеваемости и смертности среди женщин. По сообщениям отечественных специалистов, уровень смертности при РМЖ за 2014-2019 гг. составил 16%. В 2019 г. показатель распространенности увеличился до 50,6, а уровень заболеваемости колебался от 4,5 на 10 000 населения до 7,3.

Безусловно, современные эффективные методы лечения рака, такие как таргетная химиотерапия, передовые методы лучевой терапии, улучшают прогноз пациентов, но оказывают негативное воздействие на сердечно-сосудистую систему. По оценкам специалистов кардионкологов, преваленс кардиотоксических последствий антинеопластического лечения составляет в среднем 10%, то есть, каждый десятый пациент страдает сердечной дисфункцией после лечения рака, что значительно снижает качество жизни и может привести к необратимым последствиям. При этом, распространенность антрациклин-индуцированной сердечной дисфункции может достигать 26%, а лечение, основанное на комбинации антрациклина и трастузумаба, приводит к 7-кратному увеличению риска развития хронической сердечной недостаточности. Кроме того, по мере увеличения продолжительности жизни и развития медицинских технологий, среди онкологических пациентов будет увеличиваться количество коморбидных пациентов с высоким риском кардиотоксических осложнений. С другой стороны, более совершенная диагностика и лечение опухолевых

заболеваний будет способствовать увеличению лиц, излечившихся от онкологической патологии, но у них сердечно-сосудистая токсичность может проявиться в отдаленном периоде. В этих условиях врач любой специальности может столкнуться с очень сложными пациентами, что потребует специальных знаний, навыков и персонализированного подхода.

В этих обстоятельствах рецензируемые Методические рекомендации, в которых поставлена цель познакомить врачей самого широкого профиля, и организаторов здравоохранения, и специалистов лабораторной службы, и клиницистов кардиологов и онкологов с основами кардиоонкологии, а именно, с определением кардиотоксичности; базовой стратификацией риска кардиотоксичности; принципами мониторинга сердечно-сосудистых осложнений химио- и лучевой терапии; методами профилактики и лечения осложнений в соответствии с принципами доказательной медицины; диспансерным наблюдением после завершения лечения, а также с организацией соответствующей службы, является своевременным и будет востребованным у медицинского сообщества.

Авторы рекомендаций структурированно и на современном уровне осветили руководства международных кардиологических и онкологических обществ, и кратко представили свои научные результаты, обосновывающие необходимость последовательной реализации организационных шагов. Их исследование - первое в республике по вопросам кардиотоксичности, и представляет большую практическую и научную значимость для специалистов. Рекомендации хорошо иллюстрированы схемами, алгоритмами диагностики и лечения, таблицами, образцами требуемой аппаратуры и оборудования. Большое внимание уделено вопросам междисциплинарного взаимодействия кардиологов, онкологов, врачей лабораторной и функциональной диагностики. Для текста рецензируемых рекомендаций характерны доказательность, достоверность, обоснованность и последовательность изложения.

Материал рекомендаций адаптирован и соответствует требованиям, предъявляемым к учебно-методической литературе. Представленные в НМР рекомендуемые шаги отличаются реалистическим подходом и учетом нужд современной клинической деятельности многопрофильных стационаров. Материал. Изложенный в НМР может применяться резидентами, докторантами и врачами соответствующего профиля для самостоятельной подготовки в рамках постдипломного образования: «Кардиология общая», «Высокоспециализированная кардиологическая медицинская помощь», «Функциональная диагностика», «Неинвазивная визуализация в кардиологии», «Основные принципы химиотерапевтического лечения», «Современный диагностический инструментарий в онкологии», «Особенности применения таргетной терапии в онкологии: моноклональные антитела, модуляторы иммунного ответа», а также при проведении тематических усовершенствований для

специалистов ОЗ, врачей лаборантов, кардиологов, химиотерапевтов, онкологов.

В списке использованных источников можно найти ссылки на публикации ведущих специалистов в области кардионкологии, в том числе на оригинальные публикации авторов Методических рекомендаций. Весьма отраднo, что положено начало формированию пула кардионкологов в стране, учитывая востребованность этой дисциплины в современной онкологии.

Заключение:

Таким образом, рецензируемая работа может быть рекомендована для утверждения на дальнейших этапах, для представления на рецензию в РЦРЗ и тиражирования.

д.м.н., профессор,
Президент Ассоциации кардиологов
Казахстана, заведующий кафедрой
кардиологии НАО «Казахский
Национальный медицинский
университет имени С.Д. Асфендиярова»,
член Президиума Европейского
общества кардиологов

Беркинбаев С.Ф.

