

РЕЦЕНЗИЯ

на «**Методические рекомендации по организации кардиоонкологической помощи**», 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.

Современная онкология характеризуется ростом числа выживших после рака, в первую очередь благодаря усовершенствованным стратегиям раннего выявления и достижениям в противоопухолевом фармакологическом лечении, особенно химиотерапии. Однако большая часть выживших онкологических пациентов должна справляться с физическими последствиями рака и его лечения, что приводит к функциональным нарушениям, в частности, со стороны сердечно-сосудистой системы. Различные виды сердечной дисфункции, вызванной лечением рака, включают в себя дисфункцию левого желудочка, сердечную недостаточность, инфаркт миокарда, аритмии или нарушения проводимости, острый миокардит или перикардит, артериальную гипертензию или гипотонию, а при лучевой терапии – ишемическую болезнь сердца. Распространенность кардиотоксических осложнений лечения злокачественных опухолевых заболеваний широко варьируется. Сердечная дисфункция может возникнуть при лечении антрациклинами с частотой до 26%, при лечении трастузумабом - от 2 до 28%, при применении ингибиторов тирозинкиназы от 0,005 до 11%, а при высоких дозах циклофосфамидов - в диапазоне от 7 до 28%.

Методические рекомендации, разработанные междисциплинарным коллективом авторов, кардиологов и онкологов ЗКМУ им. М. Оспанова, по организации кардиоонкологической службы в условиях многопрофильного стационара, оказывающего онкологическую помощь населению, рассчитаны в основном на специалистов кардиологического и онкологического профиля, включая обучающихся, резидентов-кардиологов и онкологов. Выпуск методической литературы по основам кардиоонкологии как новой и очень востребованной в онкологии медицинской специальности, с изложением принципов организации этого специализированного вида помощи населению, является требованием времени.

В научно-методической разработке представлена новейшая классификация кардиотоксических состояний по материалам Рекомендаций Европейского Общества Кардиологов по кардионкологии от 2022г. с использованием нового уточненного термина, описывающего эти состояния - сердечно-сосудистая токсичность, вызванная лечением рака (CTR-CVT).

В главе «Методы диагностики» описаны наиболее эффективные методы визуализации сердца, приведены рациональные аргументы в отношении выбора

биомаркеров для диагностики бессимптомной дисфункции левого желудочка сердца. Отдельная глава посвящена важнейшему этапу в работе кардиоонкологической службы - стратегии стратификации кардиотоксических рисков у онкологических пациентов перед началом антинеопластического лечения.

В разделе «Основные стратегии профилактики кардиотоксических осложнений» описаны разработанные ведущими мировыми экспертами-кардиоонкологами наиболее эффективные с позиций доказательной медицины методы предотвращения сердечно-сосудистой токсичности, связанной с лечением рака: комбинированное применение биомаркеров и передовых визуализационных методик в ранней диагностике сердечно-сосудистого риска; исходная стратификация кардиотоксических рисков у онкологических пациентов; пролонгированное введение антрациклиновых препаратов; применение липосомальных форм антрациклинов; первичная профилактика левожелудочковой дисфункции путем назначения кардиопротекторов; применение дексразоксана.

В "Рекомендациях" изложены результаты проведенного авторами собственного исследования проблем сердечной дисфункции у пациентов с РМЖ, получавших химиотерапию трастузумабом и антрациклинами. Впервые в Казахстане установлена частота развития симптомной кардиотоксичности антинеопластического лечения - 1,6%, и бессимптомной, субклинической - 28,3%.

В разделе «Основопологающие принципы организации кардиоонкологической службы» изложено необходимое материально-техническое обеспечение для имплементации кардиоонкологической службы в республике. В "Рекомендациях" также предусмотрен раздел "Образовательные центры для обучения кардиоонкологов".

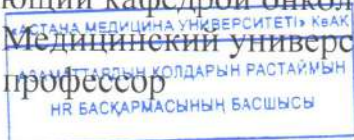
Стиль представленной НМР отличается логической последовательностью и ясностью изложения материала. Все разделы связаны между собой, начиная с понятийно-терминологического аппарата новой для РК специальности, и заканчивая практическими вопросами организации кардиоонкологической службы.

Безусловно, для детального анализа нужд новой для нашей страны службы необходим ряд крупных, желательно мультицентровых исследований с последующей оценкой медицинских технологий (НТА).

Заключение:

Представленная на рецензию научно-методическая разработка "Методические рекомендации по организации кардиоонкологической помощи" может быть направлена в УМО РУМС для прохождения дальнейших этапов.

Заведующий кафедрой онкологии
НАО «Медицинский университет Астана»
д.м.н., профессор



Макишев А.К.