

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, Мошурова Ивана Петровича, главного врача БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер», заведующего кафедрой онкологии и специализированных хирургических дисциплин ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко, на диссертационную работу Гатагажевой Зареты Магомедовны «Организационные формы оказания помощи по профилю «Онкология», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03— общественное здоровье и здравоохранение.

Актуальность исследования.

Диссертационная работа Гатагажевой З. М. посвящена разработке организационной модели выявления онкологических заболеваний женских репродуктивных органов и молочных желез и доступности оказания высококвалифицированной медицинской помощи. В настоящее время одним из наиболее актуальных вопросов остается проблема раннего выявления онкогинекологических заболеваний, что ведет к снижению смертности от онкологических заболеваний у женского населения. Организационной основой выявления предраковых и злокачественных новообразований репродуктивных органов на ранних стадиях является скрининг. С целью раннего выявления патологических процессов были разработаны организационные формы и методы, которые обеспечили высокую эффективность профилактических мероприятий.

Таким образом, представленная диссертационная работа имеет высокую ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в решение одного из сложных вопросов для женского населения Республики Ингушетия, которая получила самостоятельный статус в 1992 году, а онкологическая служба находится еще на стадии становления. Несмотря на значительное количество научных исследований, проблема своевременной диагностики злокачественных опухолей продолжает оставаться чрезвычайно актуальной.

Научная новизна и практическая ценность работы Диссертантом разработана организационная модель выявления онкологических заболеваний женских репродуктивных органов и молочных желез с учетом образа жизни населения и доступности оказания высококвалифицированной медицинской помощи. В ходе исследования показаны проблемы оказания специализированной онкологической помощи при злокачественных новообразованиях женских репродуктивных органов и молочных желез, а также изучена организация выявления и эпидемиологическая ситуация в Республике Ингушетия за 15 лет.

Установлена связь национальных особенностей поведения и образа жизни женщин в республике, установлен комплекс общих и индивидуальных факторов онкологического риска, разработаны диагностические коэффициенты с оценкой информативного веса признака заболевания для каждой локализации злокачественных новообразований репродуктивных органов

и молочных желез.

На основании проведенного исследования показана целесообразность внедрения технологии «Открытого приема» женщин как независимой организационной формы и высокоэффективного метода профилактики и своевременного выявления злокачественных новообразований женской половой сферы с маршрутизацией женщин из групп риска. Для реализации программы мониторинга здоровья женщин со средним образованием и отсутствием знаний в области самоконтроля репродуктивной системы, автором в республике внедрен «Календарь здоровья».

Разработаны и внедрены методические рекомендации по формированию групп риска, для использования на профилактических осмотрах врачами акушерами – гинекологами, онкологами, акушерками. Система «Открытого приема» внедрена в республике Ингушетия – как форма диспансеризации населения.

Степень достоверности результатов исследования. Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на изучении достаточного объема статистического материала. В работе использованы современные методы исследования. Анкетный опрос среди женщин проведен по специально разработанной анкете, единой для всех локализаций злокачественных новообразований, которая включала 78 признаков с 303 градациями, обеспечивающих полную информацию по каждой локализации в основной группе и в группе сравнения. Анализ анкетных данных вначале произведен отдельно по локализации опухолевого процесса, с расчетом доли каждого признака. Для сравнения с контрольной группой для каждого признака рассчитывался χ^2 ($p \leq 0,05$, если $\chi^2 \geq 3,84$). Проведена сравнительная оценка факторов по четырем локализациям злокачественных новообразований, что позволило объективно выделить как индивидуальные ведущие факторы, так и общие параметры для всех групп онкологических пациентов. Для оценки достоверности был вычислен критерий χ -квадрат, а сила связи оценивалась показателем Чупрова.

Процедура статистической обработки полученных данных проводилась на персональном компьютере IBMPC/AT с использованием пакета прикладных программ Statistica 6.0 и электронных таблиц Excel 2003. Для оценки информативности каждого признака и его градации был использован математико-статистический метод «кластерный анализ».

Внедрение результатов исследования. На основании полученных результатов разработаны и внедрены в систему здравоохранения Республики Ингушетия технология «Открытого приема» женского населения, с включением Прогностических карт, для формирования групп онкологического риска в работу врачей первичной медико-санитарной помощи в следующих организациях: ГБУ «Малгобекская центральная районная больница», г. Малгобек, ФГБОУ ВО "Ингушский государственный университет" (медицинский факультет), ФГБОУ ВО «Ростовский государственный университет» МЗ РФ, ООО «Элифия» Кабардино-Балкарская Республика, ГБУ

«Республиканский клинический перинатальный центр», г. Назрань, ГБУ «Республиканский онкологический диспансер», МО Плиевский, ГБУЗ «Республиканская поликлиника», г. Назрань.

Разработанная прогностическая таблица положена в основу информационной системы, которая выдает заключение об отнесении опрашиваемой женщины к группе риска, группе отсутствия риска или группе неопределенности. Программа может быть использована на любом типе ЭВМ, поддерживающем C++ и операционных системах: Windows 98/2000/NT/XP/Vista, Mac OS, Linux. Клинические результаты по теме диссертации представлены в 52 научных работах, в том числе 11 статей в журналах из перечня ВАК, из них 4 статьи в изданиях, входящих в реферативные базы SCOPUS. Изданы методические рекомендации.

Материалы исследования использованы при подготовке приказов от 14 февраля 2013 г. № 02 ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» и от 18 февраля 2014 г. № 22П-2 ГБУ «Ингушская республиканская клиническая больница» «Об оптимизации профилактики и ранней диагностики рака женских репродуктивных органов», для внедрения технологии «Открытого приема» женщин в программу диспансеризации.

Теоретические положения и методические рекомендации используются при проведении практических занятий и в лекционном курсе по дисциплинам: онкология, гинекология, общественное здоровье и здравоохранение, гигиена ФГБОУ ВПО «Ингушский государственный университет».

Личный вклад автора соответствует требованиям, предъявляемым к выполнению докторских диссертаций по специальности 14.02.03- общественное здоровье и здравоохранение.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности. Диссертация З.М. Гатагажевой представляет собой завершенный научный труд, изложенный на 342 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, 6 глав, посвященных результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы, включающего 421 источника: 269 отечественных и 152 зарубежных. Работа иллюстрирована 65 таблицами, 21 рисунком, 15 приложениями которые содержат: 4 диагностические карты, Календарь здоровья, анкету для опроса респондента, 2 приказа и 7 актов о внедрении.

Во введении представлена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту. Уже на этом этапе появляется профессиональный интерес к данной работе.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. Проведенный анализ литературных источников подтвердил целесообразность выполнения дальнейшего исследования, направленного на совершенствование онкогинекологической и онкомамологической помощи населению в конкретном регионе, в котором онкологическая

служба находится на стадии становления. Глава читается легко, с большим интересом и полностью раскрывает суть последующей работы автора.

Во второй главе дана характеристика базе настоящего исследования - территории Республики Ингушетия, отличающейся от других территорий Северо-Кавказского региона началом становления онкологической помощи, еще не сложившейся полноценной системой организационных мероприятий по оказанию онкологической помощи населению, некомплектованностью высококвалифицированными медицинскими кадрами, а также военно-политической обстановкой и самим населением, перенесшим стрессовую ситуацию. Описательная часть эпидемиологического исследования проведена на основе сплошного, по полноте, охвата текущего статистического наблюдения всех случаев, изучаемых ЗНО женской репродуктивной системы в период с 2002 по 2017 гг. Полученные данные позволили составить и внедрить в практическое здравоохранение диагностические карты по каждой изученной локализации.

Третья глава, посвящена эпидемиологической ситуации по злокачественным новообразованиям женских репродуктивных органов в Республике Ингушетия, за период с 2002–2017гг. Проведен глубокий анализ показателей заболеваемости и смертности в республике. Автор отметил несоответствие в статистической информации по изучаемым районам Республики Ингушетия, а ничем не объяснимая картина в тенденциях показателей свидетельствовала о недостатках учета онкологической информации и в организации онкологической помощи. Следовательно, профилактическая направленность деятельности здравоохранения в отношении этих локализаций практически отсутствовала.

В четвертой главе рассмотрены факторы риска развития злокачественных новообразований женских репродуктивных органов и молочных желез в Республике Ингушетия, выделены 19 диагностических коэффициентов, необходимых врачу для ориентации при диагностике рака. Проведенное исследование показало, что представленные факторы могут служить ориентиром, как при профилактических осмотрах, так и при обращении женщин к медработникам за первичной медико-санитарной помощью с целью отбора в группу риска.

В пятой главе проведен анализ показателей деятельности и ресурсного обеспечения медицинских организаций онкологического профиля Республики Ингушетия. Благодаря разработки и внедрению технологии «Открытого приема» женского населения, с включением Прогностических карт, для формирования групп онкологического риска в работу врачей первичной медико-санитарной помощи с 2017г наметилась положительная тенденция снижения одногодичной летальности, достоверности учета злокачественных новообразований репродуктивной системы женщин, в том числе и за счет усиления Республиканского онкологического диспансера, организации сети смотровых кабинетов, новых организационных технологий в выявлении онкологической патологии у женщин.

В шестой главе показаны результаты проведенного в 2006 году организационного эксперимента внедрения технологии «Открытого приема» на базе ГБУ «ИГКБ», г.Назрань. Разработанная и внедренная технология «Открытого приема» женщин в Республике Ингушетия с использованием «Календаря Вашего здоровья» и Карт диагностических прогностических коэффициентов, позволила повысить раннее выявление фоновых и злокачественных заболеваний репродуктивных органов.

В заключение диссертации кратко и, в то же время, полноценно обобщены результаты работы, отражающие все этапы проведенного исследования. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам и основным положениям, выносимым на защиту, органично вытекают из представленного материала, имеют научную новизну и практическую значимость.

Автореферат изложен в научном, сжатом, доступном для понимания стиле, содержит хороший иллюстративный материал. Содержание автореферата и научных трудов, опубликованных по теме диссертации, полностью отражают основные аспекты представленного исследования. Диссертация написана понятным языком и оформлена надлежащим образом.

Замечания и вопросы. Принципиальных замечаний по работе нет. Вместе с тем, хотелось бы уточнить: сколько времени может занять обучение всех врачей общей практики республики для повсеместного внедрения в практику Карт диагностических прогностических коэффициентов? Считаете ли Вы возможным проведение процедуры статистической обработки полученных данных с использованием современных программ, таких как IBM SPSS Statistics Statistica 12 statsoft?

Так же в обзоре литературы использовались как современные источники литературы, так и несколько устаревшие данные, хотя это замечание не принципиально.

Приведенные вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку работы.

Принципиальных замечаний к работе Гатагажевой З. М. нет, они в основном носят оформительский характер. Автору указаны технически устранимые недочеты.

Заключение. Диссертация Гатагажевой Зареты Магомедовны на тему «Организационные формы оказания помощи по профилю «Онкология», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.03 — Общественное здоровье и здравоохранение является завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научная проблема по усовершенствованию организационных технологий оказания медицинской помощи женщинам по профилю «онкология», основываясь на эпидемиологических, национальных и социальных особенностях республики Ингушетия.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и по актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости представленная работа соответствует п.9 «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации N. 335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Гатагажева Зарета Магомедовна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» (14.02.03).

Главный врач БУЗ ВО «Воронежский областной
клинический онкологический диспансер»,
заведующий кафедрой онкологии и
специализированных хирургических дисциплин
ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко
доктор медицинских наук



[Signature]
И.П. Мошуров

Подпись Мошурова И.П. заверяю

20.07.2020

Начальник отдела правовой и
кадровой работы БУЗ ВО «ВОКОД»

[Signature]

Л.К.Шипилова

БУЗ ВО «Воронежский областной
клинический онкологический диспансер»
394036, г. Воронеж, ул. Войцеховского, д.4
Факс:8(473)253-15-80;mail@vokod.zdrav36.ru