

## **ОТЗЫВ официального оппонента**

на диссертацию Кабановой Марины Александровны на тему «Совершенствование организации медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями кожи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 «общественное здоровье и здравоохранение».

Актуальность темы исследования обусловлена постоянным ростом в России и мире онкологических заболеваний в целом, и, в частности, злокачественных новообразований кожи в общей структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями населения России, где злокачественные новообразования кожи занимают у женщин II место, у мужчин III место, а в ряде регионов они выходят на первое место. Вместе с тем, злокачественные новообразования кожи являются одними из тех немногих локализаций, позволяющих уже на самых ранних стадиях заподозрить патологию, провести диагностику и оказать своевременную медицинскую помощь. Таким образом, необходимость детального пересмотра подходов при оказании медицинской помощи пациентам данной категории на всех ее этапах очевидна. В частности, существующие на настоящий момент стандарты оказания медицинской помощи больным с раком кожи несовершены и не включают применение многих современных и эффективных методов лечения, а также разработаны без учета клинических типов опухолей и их локализации.

Всесторонний анализ сложившейся ситуации, проведенный автором диссертации, как по России в целом, так и на примере модели работы такого крупного медицинского учреждения, как Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко МО РФ, позволил выявить актуальные проблемы при оказании медицинской помощи пациентам данной категории, а также обосновать цель исследования, заключающуюся в разработке комплекса мероприятий по совершенствованию медицинской

помощи пациентам со злокачественными новообразованиями кожи. Логическому достижению поставленной цели исследования послужили четыре четко сформулированные задачи, которые и были успешно решены автором.

Диссертационная работа включает 6 глав, заключение, список литературы, 18 приложений и изложена на 253 страницах, в т.ч. 50 таблиц, 15 рисунков.

Обзор литературы включает три раздела, характеризующие основные проблемы ЗНО кожи – характеристики различных групп по локализации, морфологическим характеристикам, факторам риска, а также методам лечения и методам профилактики. Автором приведены статистические данные распространенности различных видов ЗНО кожи России и в мире, охарактеризованы основные наиболее часто встречающиеся локализации опухоли, характеристики клинического течения, пути метастазирования.

Во втором разделе обзора литературы изложены методы лечения больных, в т.ч. хирургический, лучевой, криогенной И ФДТ. Автор справедливо отмечает, что при выборе метода лечения решающую роль играет индивидуальный подбор, учитывающий не только стадию заболевания, но и темп роста опухоли, возраст, общее состояние пациента, сопутствующие заболевания. Лечение может проводиться с использованием одного метода или их сочетания. Немаловажную роль играет косметический эффект. Этому в наибольшей степени отвечает фотодинамическая терапия, при которой противоопухолевый эффект достигается из комбинации прямого фототоксического повреждения опухолевых клеток с непрямыми механизмами подавления опухолевой васкуляризации и активации иммунного ответа на опухолевые антигены. Комбинация фотосенсибилизатора и света в присутствии кислорода приводит не только к селективному разрушению ткани, но и к долгосрочному контролю над последующей клеточной пролиферацией.

Автор приводит результаты лечения различных форм ЗНО кожи с применением всех возможных вариантов лечения с учетом распространенности опухолевого процесса. Данна критическая оценка на основе собственного опыта.

Значительное место в обзоре литературы уделено методами профилактики ЗНО кожи. Помимо общих рекомендаций защиты кожи от инсоляции, воздействия вредных раздражающих факторов и других внешних воздействий, автор подчеркивает большое значение в профилактике ЗНО активного выявления предопухолевых и опухолевых образований, коррекцию групп риска, проведение скрининговых исследований. Широко известны ежегодные международные дни борьбы с меланомой кожи. На раннее активное выявление ЗНО кожи ориентированы смотровые кабинеты и отделения профилактики поликлиник, ЦРБ, ФАПЫ. Ведется активная работа по повышению знаний населения об этих заболеваниях. И все-таки мы, к сожалению, имеем дело с запущенными формами заболевания (к ним как визуальным локализациям мы относим III и IV стадии).

Несмотря на очевидные успехи в диагностике и лечении ЗНО кожи усиление профилактических мероприятий в комплексном подходе к оказанию медицинской помощи данной группе пациентов имеет важное значение для снижения заболеваемости ЗНО кожи.

Во II главе представлено описание этапов исследования, источников информации и методов оценки. Базой выполнения работы послужило кожно-венерологическое отделение Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н. Бурденко за период с 2002 по 2015 год, всего 3 416 случаев госпитализации, в т.ч. больных со злокачественными новообразованиями кожи 808 . Сроки наблюдения от 2 месяцев до 13 лет. Результаты собственных наблюдений обработаны статистически.

III глава – это детальный анализ ЗНО кожи по данным федеральных статистических данных с разделением меланомных и немеланоцитарных

новообразований. Отмечено, что кумулятивный риск развития немеланоцитарных ЗНО кожи возрастает – 2002 г. – 2,52 %, 2015 г. – 3,12 %.

В IV главе дан анализ структуры дерматовенерологической заболеваемости по данным госпитализированных пациентов в соответствующее отделение госпиталя с оценкой динамики по среднему возрасту пациентов и структуре заболеваемости. Среди больных ЗНО 54,6 % были пациенты с базально-клеточным раком. При этом отмечено, что доля таких пациентов от общего числа больных с дерматоонкологическим профилем снижается (2002 г. – 62,2 %, 2015 г. – 42,9 %). Не исключено, что это связано с особенностями госпитализации потоков больных.

В V главе дана оценка эффективности оказания медицинской помощи пациентам с немеланоцитарными злокачественными новообразованиями кожи. Обращает на себя внимание то, что при меланоме, начиная с 2012 г. практически не применяется лучевой, лекарственный и химиолучевой методы лечения. При немеланоцитарных ЗНО кожи чаще всего применяются хирургический и лучевой методы. Автор работы пранализировала результаты лечения в двух периодах по группам. I группа получала специализированную помощь с 2002 г. по 2009 г., II группа – с 2010 г. по 2015 г. При использовании ФДТ, лазеродеструкции, хирургического иссечения при первичном опухолевом процессе эффективность во II группе была выше. При рецидивных опухолях предпочтение отдавалось хирургическому методу. В результате оценки различных методов терапии при ЗНО кожи с учетом морфологических типов, стадии предложены алгоритмы выбора медпомощи при базально-клеточном раке, плоскоклеточном, метатипическом, при злокачественных лимфомах, саркоме Капоши и др.

В итоге автор предложила комплекс организационных мероприятий выразившийся в нескольких схемах маршрутизации пациентов в военный госпиталь с учетом проводимых реорганизаций, устоявшейся структуры медицинской службы Министерства обороны РФ. Внедрение предложенного

алгоритма позволило сократить сроки уточнения диагноза и период до начала лечения.

Научная новизна диссертационного исследования Кабановой М.А. заключается в предоставлении подробных данных о заболеваемости злокачественными новообразованиями кожи в Российской Федерации и ее субъектах; анализа структуры госпитализированной заболеваемости кожно-венерологического профиля среди контингента бывших и действующих военнослужащих; разработка критериев эффективности оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями кожи во время диспансерного наблюдения и пребывания в стационаре; разработке и обосновании комплекса организационных мероприятий по совершенствованию медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями кожи; необходимости индивидуализированного подхода к ведению пациентов данного профиля; разработка и внедрение технологии в организации медицинской помощи пациентам данного профиля при проведении фотодинамического метода оказания медицинской помощи (патент на изобретение №2550014 зарегистрирован 03.04.2015г.).

Оценка результативности оказания медицинской помощи пациентам с любыми видами ЗНО кожи проводилась по разработанной автором обобщенной системе оценки эффективности оказания медицинской помощи пациентам с любыми видами злокачественных новообразований кожи, включая оценку непосредственных и отдаленных результатов, которая необходима в диспансерном наблюдении за пациентами со злокачественными новообразованиями кожи. Наиболее эффективной моделью организации медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями кожи в госпитале им. академика Н.Н. Бурденко стала трехуровневая система маршрутизации, позволяя повысить доступность медицинской помощи, максимально использовать инфраструктуру государственных медицинских организаций, их кадровый состав:

I уровень включает первичную медицинско-санитарную помощь - выявление пациентов с подозрением на ЗНО фельдшером и/или врачом медицинской службы войскового звена, а также врачами в амбулаторно-поликлиническом учреждении МО РФ;

II уровень – специализированная медицинская помощь (оказывает онколог или дерматовенеролог) в амбулаторно-поликлинических учреждениях и/или клинико-диагностическом центре;

III уровень – оказание высокоспециализированной медицинской помощи в условиях стационара (госпитализация в радиологический центр или кожно-венерологическое отделение). Для каждого уровня определены свои задачи и алгоритм действий.

Основываясь на результатах исследования, автором был разработан алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО кожи, который позволил сократить сроки установления диагноза и длительность пребывания пациента на койке, расширить объем поликлинической помощи, избежать дублирования диагностических мероприятий, повысить уровень раннего выявления данной патологии.

В результате многоэтапного исследования разработан комплекс предложений и практических рекомендаций по совершенствованию организации медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями кожи, который способствовал более результативному оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, сокращению сроков обследования в стационаре и сроков госпитализации в целом, расширению объемов поликлинической помощи, снижению числа дублирований диагностических мероприятий, увеличению количества случаев раннего выявления данной патологии.

Сформулированные в диссертации научные положения, выводы, рекомендации обоснованы с применением современных, адекватных цели и задачи, методов исследований. Изложенные в соответствующих главах материалы собственного исследования масштабны по объему информации,

сопровождены достаточным количеством таблиц и рисунков, логично дополняющих авторский текст. Результаты исследования тщательно проанализированы, статистически обработаны с использованием современных компьютерных технологий. Основные положения, выносимые на защиту, аргументированы, доказательны. Вытекающие из выводов предложения оптимальны, реальны для внедрения, потенциально действенны.

Итоги работы могут быть внедрены в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с новообразованиями кожи области головы и шеи с применением фотодинамической терапии, при оказании медицинской помощи лицам со злокачественными новообразованиями кожи, а именно: поэтапный алгоритм ведения пациентов с ЗНО кожи; критерии выбора оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО кожи амбулаторно либо в условиях стационара; схемы выбора метода специализированной медицинской помощи при немеланоцитарных ЗНО кожи; критерии оценки результативности оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО кожи в условиях диспансерного наблюдения; схемы первичной, вторичной и третичной профилактики в системы типа «поликлиника – консультативно-диагностический центр – стационар» на территории Российской Федерации, а также при обучении слушателей системы последипломного образования по программам «дерматовенерология», «онкология», «общественное здоровье и здравоохранение».

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на восьми Всероссийских конференциях и международных форумах дерматовенерологов и косметологов. По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рецензируемых ВАК.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Есть одно пожелание: Автoreферат, к сожалению, в недостаточной степени отражает результаты оказания медицинской помощи пациентам с

учетом распространенности опухолевого процесса, морфологической характеристики, в чем заключается персонализированный подход в оказании медицинской помощи в условиях стационара. По-существу это данные главы 5. В какой то степени такое изложение оправдывает название работы, вместе с тем цель исследования и задача З предполагают большего раскрытия результатов медицинской помощи. Но данное замечание относится к автореферату, а не к диссертации в целом. Имеющиеся технические недочеты не умаляют достоинств работы.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Кабановой Марины Александровны на тему «Совершенствование организации медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями кожи», представлена на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение и выполненная под руководством научного руководителя, доктора медицинских наук Елены Вячеславовны Огрызко и научного консультанта, доктора медицинских наук Валерия Николаевича Волгина, является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение научной задачи – повышение качества оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями кожи. В авторской концепции научно обоснован комплекс организационных мероприятий по оказанию медицинской помощи при ЗНО кожи, который позволил повысить результативность оказания медицинской помощи пациентам, что выражается в сокращении сроков пребывания в стационаре за счет расширения объемов поликлинической помощи; сроков от момента установления диагноза до начала оказания специализированной медицинской помощи; сроков, необходимых для установления диагноза ЗНО кожи от момента появления первых симптомов заболевания, а также разработан персонализированный подход при оказании медицинской помощи данной

категории пациентов, который показал лучшую результативность по сравнению со стандартизованным подходом.

Проведенное диссертационное исследование по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа соответствует критериям, установленным в п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

Руководитель Российского Центра  
информационных технологий и  
эпидемиологических исследований  
в области онкологии  
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал  
ФГБУ «НМИЦ радиологии»  
Минздрава России  
заслуженный деятель науки РФ,  
д.м.н., профессор

«\_\_\_\_\_» 2018г.

В.В. Старинский



Подпись профессора В.В. Старинского заверяю:

Ученый секретарь  
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал  
ФГБУ «НМИЦ радиологии»

«\_\_\_\_\_» 2018 г.

Е.П. Жарова