

## **Отзыв**

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующей лабораторией комплексной диагностики и лечения заболеваний органов мочеполовой и репродуктивной систем у взрослых и детей научно-исследовательского отдела хирургии, урологии, гинекологии и инвазивных технологий в онкологии

Антоновой Ирины Борисовны

о диссертации Чернобровкиной Аллы Евгеньевна

на тему: «Медико-организационные основы совершенствования профилактики злокачественных новообразований женских половых органов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.2.3 - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия

### **Актуальность работы**

Рост численности пациенток с онкологическими заболеваниями женских половых органов вызывает серьезную обеспокоенность как специалистов в сфере общественного здоровья и организации здравоохранения, так и в области онкологии. Такие заболевания требуют длительного специализированного лечения, применения сложных хирургических технологий, использования сильнодействующих лекарственных средств и, к сожалению, существенно снижают качество жизни пациенток, приводят к их инвалидизации и не всегда завершаются выздоровлением. Это требует значительных затрат системы здравоохранения и использования ее материально-технических, кадровых и иных ресурсов, а также привлечения усилий не только медицинских, но и медико-социальных служб.

В свете указанных вопросов чрезвычайно актуальным является разработка и практическая реализация действенных мер, направленных на предупреждение возникновения, раннюю диагностику и эффективное лечение злокачественных новообразований женских половых органов, проводимых в рамках первичной вторичной и третичной профилактики этих заболеваний. Для этих целей совершенствование подходов к проведению профилактических мероприятий по ранней диагностике обозначенных заболеваний, нацеленные на повышение их качества, а также к

организации их проведения, нацеленные на оптимизацию их доступности для населения, заслуживают самого пристального внимания, в связи с чем выбранная тема диссертационной работы является, несомненно, актуальной.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация состоит из введения, 8 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, приложений, а также списка литературы, включающего 384 источника.

**В первой главе** проведен анализ литературных данных, касающихся раннего выявления злокачественных новообразований женских половых органов, их профилактики. Отдельное внимание уделено автором истории и практики применения вакцинопрофилактики рака шейки матки, как одного из наиболее распространенных онкогинекологических заболеваний. Детальная проработка литературных источников, анализ материалов исследований, посвященных организации и практики проведения профилактических мероприятий, позволили корректно сформулировать на последующих этапах задачи исследования, разработать и внедрить предложения по оптимизации процесса оказания медицинской помощи, оказываемой пациенткам интересующей автора группы, повышению качества ее предоставления.

**Во второй главе** представлена база, методология и методы исследования. Для проведения исследования была разработана специальная программа, 14 карт исследования, при анализе использованы данные о распространенности и иных показателях, характеризующих состояние здоровья населения в части злокачественных новообразований женских половых органов и оказания медицинской помощи по России в целом, в федеральных округах РФ, в регионах Северо-Западного федерального округа, и в отдельных медицинских организациях Санкт-Петербурга, что подтверждает широкий охват проведенного наблюдения, объективность и достоверность предложенных выводов. Базой для выполнения исследования послужили 360 государственные медицинские организаций.

Для раскрытия цели исследования и решения поставленных задач была разработана комплексная методика, включающая различные методы анализа, в том числе: историко-аналитический, статистический, социологический, организационного эксперимента.

Отдельные показатели изучались в динамике в период с 1999 по 2020 год. Общее количество единиц наблюдения, детально изученных в ходе исследования, составило 34 380.

**В третьей главе** представлен анализ основных показателей заболеваемости населения злокачественными новообразованиями женских половых органов, в том числе проведена динамическая оценка изменения показателей в течение последних десяти лет, а также определено место заболеваний этой группы в структуре иных причин заболеваемости населения от онкологических причин, в структуре причин смертности.

Автором показано, что в изучаемый десятилетний период по всем федеральным округам России сохранялся устойчиво высокий уровень первичной заболеваемости онкогинекологическими болезнями, в том числе по раку шейки матки – на 15 %, по раку тела матки – на 27,3 %, по раку яичников – на 7,7 %. В структуре заболеваний этой группы наибольшую долю занимает рак тела матки – 43,6 %, рак яичника – 28,7 % и рак шейки матки – 22,5 %. Автором показано, что каждое десятое (9,3 %) впервые выявленное онкологическое заболевание – это злокачественное новообразование женских половых органов. Также отмечен вклад этих заболеваний в летальность, которая составляет 6,6 % среди всех смертей от онкологических заболеваний.

Значительные показатели заболеваемости больных со злокачественными новообразованиями женских половых органов требуют лечения, причем в целях предотвращения летальных случаев – качественного. Массовые обращения пациенток с этими диагнозами за медицинской помощью и высокая стоимость затрат на их оказание, проанализированные автором, подтверждают это.

**В четвертой главе** автор проводит глубокий анализ охвата женского населения различными видами профилактических осмотров (диспансеризацией), проводимых в целях раннего выявления злокачественных новообразований женских половых органов.

Проводится детальный разбор нормативной правовой базой федерального и регионального уровней, регламентирующей порядок и сроки проведения профилактических мероприятий, анализируется объем выполняемых диагностических исследований.

Автором показана несогласованность нормативных документов что приводит к различным требованиям по порядку проведения профилактических осмотров и охвату ими женского населения. В соответствии с приказами Министерства здравоохранения РФ

в Санкт-Петербурге 80 % женского населения подлежало гинекологическому осмотру и 22,6 % цитологическому исследованию; в соответствии с плановыми показателями реализации национального проекта «Здравоохранение» – 51,8 % и 33,7 % соответственно; в соответствии с нормативами, установленными региональными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения – 44,2 % и 33,3 % соответственно; а в соответствии с плановыми нормативами территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – 63,0 % и 33,7 % соответственно.

Аналогичные различия выявлены автором и в иных субъектах РФ, что свидетельствует об отсутствии единых подходов и требует корректировки. Проведенный анализ в ходе дальнейшего исследования позволил разработать и обосновать «прогрессивную шкалу» планирования профилактических мероприятий для женского населения, учитывающую региональные особенности распространенности онкогинекологических заболеваний в каждой возрастной группе. Разработка, несомненно, должна быть принята во внимание при организации профилактических мероприятий в субъектах Российской Федерации.

**Пятая глава** посвящена важнейшему этапу профилактических мероприятий – диспансерному наблюдению. Этот раздел автором рассмотрен с учетом системного подхода: проанализированы особенности формирования диспансерной группы пациенток с фоновыми и предраковыми заболеваниями, предшествующими развитию онкогинекологических болезней, а также ведение пациенток с уже установленным диагнозом злокачественного новообразования.

Автором подчеркнута значимость женской консультации в диспансерном наблюдении фоновых и предраковых заболеваний (в 29,2 % случаях заболевание выявлено при обращении в женскую консультацию), показаны резервы этой медицинской организации в своевременной диагностике и активном наблюдении заболеваний этой группы (22,0 % пациенток, состоящие на диспансерном наблюдении, не посещают врача).

Автором показаны преимущества организации диспансерного наблюдения пациенток с онкогинекологическими заболеваниями в центрах амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), работой которых удовлетворены 74,0 % женщин, в том числе 67,4 % отметили возможность выполнять анализы непосредственно в месте

получения медицинской помощи, 72,3 % указали на повышение доступности диагностических исследований.

**В шестой главе** автором в целях всестороннего анализа организации и проведения профилактических мероприятий злокачественных новообразований женских половых органов изучены ресурсы медицинских организаций, используемых для этих целей.

Автором показаны неудовлетворительные характеристики кадровой укомплектованности медицинских организаций по врачам по медицинской профилактике, акушерам-гинекологам, онкологам, а также по среднему медицинскому персоналу. Показаны тенденция динамики по этим показателям за последние годы, которая не удовлетворяет в настоящее время потребности медицинских организаций, при этом рост обеспеченности медицинских учреждений штатными должностями работников существенно опережает рост обеспеченности физическими лицами. Проведенный глубокий анализ позволил в последующем автору разработать и обосновать предложения о механизме насыщения медицинских организаций специалистами в пятилетней перспективе путем их планомерного целевого обучения.

Автором проведен хронометраж рабочего времени врача-акушера-гинеколога, продемонстрировавший, что только 13,3 % своего рабочего времени он уделяет профилактической работе, что является явно недостаточным. В дальнейшем в ходе проведенного организационного эксперимента сформированы предложения по преодолению этой негативной тенденции.

С особым интересом читается **седьмая глава**, которая посвящена первичной профилактике злокачественных новообразований женских половых органов. В частности, автором установлено, что в условиях отсутствия обязательной вакцинации от вируса папилломы человека (ВПЧ), вызывающего наиболее распространенное заболевание этой группы, рак шейки матки, население в целом готово к его проведению. Анализ, проведенный по регионам Северо-Западного федерального округа, показал что охват вакцинацией составляет только 1,3 на 1000 детского населения. При этом 55,3 % опрошенного населения вакцинация отмечена как эффективный метод первичной профилактики.

Автором на основании проведенного анализа проработаны, обоснованы и сформулированы предложения по программе вакцинации против ВПЧ, в том числе обоснован оптимальный охват вакцинацией, предпочтительные возрастные группы для

ее проведения, рассчитаны затраты системы здравоохранения на выполнение, а также экономическая эффективность от проведенной вакцинации. В условиях нарастающей распространенности злокачественных новообразований женских половых органов указанные наработки, безусловно, заслуживают пристального научного внимания и являются практически значимыми.

Обобщающей главой, основанной, с одной стороны, на результатах исследования, а, с другой стороны, содержащей новые концептуальные положения, является **восьмая глава**, в которой представлено обоснование и результаты оптимизации медицинской помощи по предоставлению профилактических мероприятий при злокачественных новообразованиях женских половых органов.

Автором показана целесообразность обоснованных мероприятий по внедрению разработанного «Типового порядка планирования вторичной профилактики злокачественных новообразований женских половых органов», в том числе включающей «Прогрессивную шкалу планирования вторичной профилактики»; обоснованность и целесообразность дополнительных показателей мониторинга реализации национального проекта «Здравоохранение» «Вклад диспансеризации в выявление злокачественных новообразований женских половых органов», апробированного в ряде регионов РФ; результаты проведенного организационного эксперимента по повышению доступности и качества диспансерного наблюдения пациенток с фоновыми и предраковыми заболеваниями женских половых органов, повышению их информированности, а также ряд иных положений диссертационного

**В заключение** работы подытожены основные ее положения, обобщены и продемонстрированы основные результаты исследования.

### **Достоверность, значимость и новизна научных положений**

Научная новизна положений, отраженных в диссертации, заключается в том, что автором впервые проведено комплексное исследование, направленное на оптимизацию организации предоставления профилактических мероприятий злокачественных новообразований женских половых органов. При этом автором получен ряд показателей, как характеризующих состояние системы здравоохранения в части оказания медицинской помощи при заболеваниях этой группы, так и сформированных в ходе объективизации предложений, направленных на ее совершенствование: установлено, что

рост распространенности злокачественных новообразований женских половых органов приводит к значительной нагрузке системы здравоохранения, предложены и обоснованы подходы к установлению потребности в специалистах медицинских организаций для выявления и наблюдения злокачественных новообразований женских половых органов, в том числе проведены расчеты указанной потребности для всех регионов Северо-Западного федерального округа; выявлены недостатки в информировании пациенток о профилактике; научно доказана целесообразность и экономическая эффективность вакцинации детского населения против ВПЧ. Также научно обоснованы предложения по введению дополнительных показателей для контроля исполнения национального проекта в сфере «Здравоохранение», в части достаточного охвата женского населения профилактическими осмотрами и должного качества их проведения.

### **Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения диссертации, а также сделанные на их основе выводы и рекомендации автором достаточно обоснованы. Это обусловлено применением комплексного системного подхода к анализу полученных автором данных. Разработанные автором медико-организационные основы совершенствования профилактики злокачественных новообразований женских половых органов построены на детальном анализе, проведенном путем изучения значительного объема первичного медико-статистического материала, полученного в медицинских организациях Санкт-Петербурга, а также показателей их деятельности в России в целом, в субъектах Северо-Западного федерального округа. Предложенные подходы к совершенствованию оказания медицинских услуг апробированы и внедрены в учреждения практического здравоохранения, результаты проанализированы, подтверждена их эффективность.

Выводы исследования логично вытекают из представленных в работе научных положений, а практические рекомендации позволяют в полной мере использовать полученные в диссертации результаты органам исполнительной власти в сфере здравоохранения федерального и регионального уровней, территориальным фондам обязательного медицинского страхования, медицинским организациям различных типов, в том числе при разработке и совершенствовании нормативно-правовых и регламентирующих документов по вопросам оказания медицинской помощи пациенткам

с злокачественными новообразованиями женских половых органов, фоновыми и предраковыми заболеваниями.

Работа широко апробирована, по теме диссертации опубликовано 48 научных работ, из них 19 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК, 7 статьи в научных изданиях, включенных в базу данных Scopus, 3 учебных пособия, получено 4 патента на изобретения. Автореферат отражает содержание работы. Диссертация и автореферат написаны хорошим литературным языком, оформлены в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Принципиальных замечаний по рецензируемой диссертационной работе не имеется.

В ходе рецензирования работы возникли следующие вопросы:

1. В исследовании показано, что показатель по активному выявлению рака шейки матки в целом по Российской Федерации составляет только 41,1 %. Это очень мало. Достоверной положительной динамики за последние 10 лет по этому показателю не отмечается. Каковы причины такого низкого показателя?
2. По результатам проведенного исследования Вами в качестве одного из путей совершенствования профилактики предложено дополнить мониторинг реализации национального проекта «Здравоохранение» дополнительным показателем «Вклад диспансеризации в выявление злокачественных новообразований женских половых органов». Почему именно этот показатель Вы считаете ключевым? Каким должно стать его целевое значение?

### Заключение

Диссертационное исследование А.Е. Чернобровкиной **«Медико-организационные основы совершенствования профилактики злокачественных новообразований женских половых органов»**, представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение чрезвычайно важной научной проблемы – повышения доступности и качества профилактических мероприятий при злокачественных новообразованиях женских половых органов, внедрение предложенных в исследовании мер способствует сохранению и укреплению здоровья



населения, а также эффективному использованию ресурсов здравоохранения, что имеет важное социально-экономическое значение.

По актуальности, научно-практической значимости, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности и новизне полученных данных диссертация полностью соответствует критериям раздела II, в том числе пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, а ее соискатель – Чернобровкина Алла Евгеньевна заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.2.3. – общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, 3.1.6 – онкология, лучевая терапия.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук (3.1.6 – онкология, лучевая терапия), заведующая лабораторией комплексной диагностики и лечения заболеваний органов мочеполовой и репродуктивной систем у взрослых и детей научно-исследовательского отдела хирургии, урологии, гинекологии и инвазивных технологий в онкологии ФГБУ «Российский Научный Центр Рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Антонова И.Б.

Подпись доктора медицинских наук Антоновой И.Б. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России

117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.86, тел. 8(499)120-60-77,

e-mail: mailbox@rncrr.rssi.ru

Цаллагова С.С.