



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Лисичкина А.Л. «Совершенствование региональной модели организации оказания медицинской помощи по профилю «колопроктология»» представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3 - Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Актуальность темы исследования.

Заболевания, относящиеся к колопроктологическому профилю, являются значимой проблемой современного здравоохранения. И в России, и в подавляющем большинстве зарубежных стран отмечается стойкая тенденция к увеличению числа пациентов с заболеваниями толстой кишки. Данная нозология стабильно занимают 3-4 позиции в статистике первичной и общей заболеваемости населения Российской Федерации. В Российской Федерации отмечается неуклонный рост показателей заболеваемости и смертности от колоректального рака (КРР). Главной причиной высокой смертности является поздняя диагностика колоректального рака. Более чем в 50% случаев заболевание диагностируется в третьей-четвертой стадии. Подавляющее большинство пациентов трудоспособного возраста становятся инвалидами. Именно поэтому своевременная диагностика и лечение предраковых заболеваний толстой кишки является важным резервом профилактики.

Реформирование системы здравоохранения определяет необходимость научного обоснования мероприятий по оптимизации системы профилактики, снижению заболеваемости и смертности среди населения. Федеральными программами определена приоритетность организационно-нормативного и кадрового обеспечения медицинских организаций для оказания своевременной и качественной диагностики онкологических заболеваний. Однако, недостаточно научных исследований с обоснованием клинико-организационной деятельности по профилю «колопроктология».

Научная новизна исследования. получены новые данные по первичной заболеваемости болезнями колопроктологического профиля, свидетельствующие о существенном увеличении уровня онкологической заболеваемости толстой кишки; научно доказано, что вероятная заболеваемость толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля существенно превышает фактическую; показано, что заболеваемость доброкачественными новообразованиями толстой кишки выше заболеваемости злокачественными новообразованиями; определено влияние заболеваемости болезнями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля на объем оказываемой медицинской помощи по профилю «колопроктология»; установлены медико-социальные факторы, оказывающие существенное влияние на заболеваемость геморроем, парапроктитом, доброкачественными и злокачественными новообразованиями толстой кишки; показана зависимость колопроктологической заболеваемости от обеспеченности врачами-колопроктологами и больничными койками; доказано, что своевременному выявлению злокачественных и доброкачественных

новообразований колопроктологического профиля препятствует недостаточное количество эндоскопических исследований (ректороманоскопия и колоноскопия); показана избыточность стационарного этапа исследования для большинства пациентов колопроктологического профиля; доказана необходимость расширения возрастного диапазона для скринингового обследования толстой кишки с целью своевременного выявления доброкачественных новообразований и профилактики злокачественных новообразований, опровергнуто традиционное представление о полипах толстой кишки как патологии лиц старше 50 лет; результаты внедрения разработанной медико-организационной модели оказания медицинской помощи по профилю «колопроктология», продемонстрировали значительные преимущества перед действующей моделью.

Материалы исследования внедрены в практической деятельности медицинских организаций в различных субъектах Российской Федерации, апробированы на международных и всероссийских научных конференциях, представлены в 19 научных публикациях, в том числе в 15 изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Выводы и практические рекомендации соответствуют задачам исследования, конкретны, обоснованы и логично вытекают из содержания диссертационной работы.

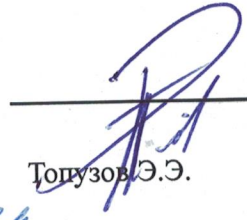
Принципиальных замечаний по автореферату не имеется.

Заключение. Представленное диссертационное исследование А.Л. Лисичкина «Совершенствование региональной модели организации оказания медицинской помощи по профилю «колопроктология» является научно-квалификационной работой, в которой решена научная проблема, имеющая важное значение для совершенствования организационно-нормативного обеспечения колопроктологической помощи населению. Диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, а автор — Лисичкин Андрей Леонидович заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.23. — Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой госпитальной хирургии им. В.А. Оппеля
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Северо-Западный Государственный медицинский университет им. И.И.
Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

« 20 » февраля 2025 г.

Подпись		заверяю
Ученый секретарь		
« ____ »	20 ____ г.	


Топузов Э.Э.

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России
Юридический адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д.41
Факс: (812) 303-50-35; Интернет-сайт: www.szgmu.ru; e-mail: rectorat@szgmu.ru