

РЕЦЕНЗИЯ

на диссертацию **Ишкинина Евгения Ивановича** на тему:
«**Совершенствование скрининга рака предстательной железы**»,
представленную на соискание степени доктора по профилю по
специальности «**6D110200 – Общественное здравоохранение**».

1. Актуальность темы исследования

Рак предстательной железы является социально- значимой болезнью, которая становится все более частым явлением с каждым последующим десятилетием жизни. По прогнозам ВОЗ к 2030 году заболеваемость и смертность от РПЖ во всем мире возрастет в 2 раза. Рак предстательной железы является крайне опасным заболеванием – опухоль развивается очень медленно и поэтому в большинстве случаев, как и при опухоли мочевого пузыря, на начальных стадиях данная проблема никак себя не проявляет. Симптомы появляются, когда болезнь уже достаточно запущена. Но иногда уже поздно остановить данный процесс, и болезнь, несмотря на все усилия современной медицины ухудшает продолжительность и качество жизни.

Казахстан входит в группу стран с низким уровнем заболеваемости, при этом в последние годы в связи с началом скрининга рака предстательной тенденция к увеличению впервые выявленных случаев с ранними стадиями, что приводит к своевременному и более радикальному лечению и снижению смертности. Вопросы проведения скрининга в различных странах являются предметом дискуссий, есть положительные и отрицательные стороны его проведения. В Казахстане в 2011 – 2012 годах шла подготовка для проведения скрининга РПЖ, и с 2013 по 2017 годы проводился широкомасштабный скрининг целевых групп мужчин для возрастов 50, 54, 58, 62, 66 лет. Накоплен огромный исследовательский материал, который еще предстоит всесторонне изучить и оценить. Таким образом, тема данного исследования является актуальной на сегодняшний день и не вызывает сомнений.

2. Научные результаты в рамках требований к диссертациям

Диссертационная работа Ишкинина Евгения Ивановича, является завершенным научным исследованием, которая отвечает современным запросам общественного здравоохранения, и позволяет ответить на важные теоретические и практические вопросы. Основные положения проведенного диссертационного исследования изложены в следующих результатах:

– Показатель отношения смертности к заболеваемости по раку предстательной железы в Республике Казахстан в 2004 году составил 65,7%, однако начиная с 2010 года неуклонно снижался и составил 28,7% в 2016 году, что сопоставимо с приемлемым среднемировым показателем в 25,1%. Установлено, что с началом внедрения скрининга РПЖ увеличение

доли I-II стадий происходит в первую очередь за счет уменьшения доли III стадии, удельный вес I-II стадий в 2012 году составлял 42,7%, в 2013 году – уже 54,8%, а в 2016 56,9%.

– В Казахстане нормативно-правовая база профилактики и ранней диагностики рака предстательной железы имеет слабые стороны и возможности для совершенствования проводимого скрининга и программ ранней диагностики рака предстательной железы за счет обеспечения принципов качественного проведения исследований.

– Несмотря на улучшение ситуации с оснащением аппаратуры для скрининга РПЖ, до конца не приведена в соответствие штатная численность медицинских кадров онкологической службы, 73,3% от необходимого норматива.

– За последние годы в три раза увеличился доступ к высокотехнологичным методам лечения для больных раком предстательной железы, особенно на ранних стадиях. Пациентов, выявленных в результате проведения скрининга в 1,8 раз дешевле лечить с вероятностью в 1,6 раз больше сохранения качественной жизни на 5 лет.

– При анализе стандартизованных показателей заболеваемости, смертности и их отношения отмечают закономерности, связанные с проведением скрининга рака предстательной железы: Темп уменьшения отношения смертности к заболеваемости на 20,8% выше в скрининговый период, по сравнению с периодом традиционной диагностики, за счет большего выявления больных на 40,3%, при снижении выявления на запущенной стадии на 36,5%. Уменьшение одногодичной летальности в 2 раза при проведении скрининга при стабильном увеличении контингента пациентов, находящихся на учете с раком предстательной железы.

– Определение индекса здоровья простаты высоко эффективно для выявления рака предстательной железы, снижается риск гипердиагностики, число ненужных биопсий на популяционном уровне. Подтверждена достоверно значимая связь порогового значения индекса здоровья простаты = 25 с выявляемостью рака предстательной железы и с выявлением его агрессивных форм (число Глисона 7 и выше).

– Несмотря на все возможные осложнения 71,7% участников скрининга считают, что они бы не поменяли своего решения повторить всю процедуру и биопсию простаты для своевременного обнаружения рака, при этом, только 42,9% опрошенных считают полученную информацию в ходе всех этапов скрининга достаточной.

– Результаты и основные положения работы должны быть использованы как комплекс мероприятий по дальнейшей организации программы ранней диагностики рака предстательной железы в Казахстане среди мужчин 50 – 68 лет с определением ПСА, и методов углубленной диагностики при наличии показаний и осознанного информированного согласия мужчины.

3. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научного положения), выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации

В диссертационном исследовании Ишкинина Е.И. обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и заключения логически сформулированы и исходят из поставленной цели и задач.

В ходе проведения данного исследования использованы современные, социологические, статистические методы исследования (информационно-аналитический, статистический, социологический). Проанализирован большой объем официального статистического материала в целом по республике и в разрезе всех регионов за период с 2001 по 2016 годы. Были использованы современные методики статистического анализа, вычислен показатель отношения заболеваемости к смертности по стандартизированным показателям.

Репрезентативность первичных научных материалов и достоверность полученных результатов, а также обоснованность научных выводов не вызывает сомнений.

4. Степень новизны каждого научного результата (положения), вывода и заключения соискателя, сформулированных в диссертации

Научная новизна диссертационной работы Ишкинина Е.И., состоит в том, что впервые в нашей стране проведено комплексное исследование проблемы рака предстательной железы, и оценка влияния скрининга на ее динамику, эффективности, приемлемости и результативности от проведенного скрининга рака предстательной железы. Проведена беспристрастная оценка сильных и слабых сторон проведенного скрининга, сделаны выводы и даны рекомендации для организаций здравоохранения курирующих вопросы программ скрининга и ранней диагностики. Полученные результаты обладают выраженной новизной, и вносят вклад в систему знаний общественного здравоохранения по данному направлению.

5. Оценка внутреннего единства полученных результатов

По данным литературного обзора были получены результаты, которые нашли отражение в материалах и методах исследования и последовательно в задачах исследования для решения поставленной цели. Выводы и практические рекомендации в полной мере отражают единство полученных результатов, и формулировок в каждой главе диссертационного исследования. Положения, выносимые на защиту в полной мере доказаны. Данные таблиц и рисунков адекватно отображают необходимую информацию и использованы в соответствующих разделах, позволяющие в полной мере соблюсти логичную последовательность изложения материала.

6. Направленность полученных соискателем результатов на решение соответствующей актуальной проблемы, теоретической или прикладной задачи

Результаты исследования, представленные докторантом, являются практическими рекомендациями для проведения скрининговых программ злокачественных новообразований в регионах Казахстана. Выявленные слабые стороны в информированности населения, а также медицинских работников позволяют провести целенаправленную работу со специалистами, участвующих в процессе, позволят осуществить планирование расхода ресурсов, обоснование штатов в проведении скрининга РПЖ, а выявленные региональные различия будут способствовать дифференцированному подходу при организации мероприятий по санитарно-профилактической работе. Созданный алгоритм оценки качества реализации скрининга РПЖ универсален. Предложенные рекомендации позволят оптимизировать дальнейший процесс управления программ ранней диагностики, служить научной базой для принятия управленческих решений по оптимизации оказания онкологической помощи, для планирования и проведения программ по ранней диагностики рака предстательной железы

7. Подтверждение опубликованных основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации

Основные положения, результаты, выводы и заключение диссертации отражены в 11 научных статьях, доложены и обсуждены на международных и республиканских конференциях. Были изданы 15 тезисов в материалах международных конференций, в том числе 6 тезисов в материалах зарубежных конференций. При этом было сделано 13 устных докладов с подтверждающими документами. Тиражировано 2 методические рекомендации и 2 руководства, 6 актов внедрения, отражающие основные положения, результаты, выводы и заключения диссертационного исследования

8. Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

Диссертация написана хорошим литературным языком, удобна для восприятия, однако, в рецензируемой диссертационной работе отмечается ряд незначительных недостатков и стилистических ошибок:

1) Список литературы содержит мало работ Казахстанских авторов и представлен в основном исследованиями, проведенными при участии диссертанта

2) Отсутствие среди анализируемых показателей эпидемиологии 5 летней выживаемости пациентов рака предстательной железы, которая для этой патологии является низкой.

Сделанные замечания и пожелания не снижают высокой оценки выполненного исследования и не носят принципиального характера.

9. Соответствие диссертации, предъявляемым требованиям

Диссертационная работа **Ишкинина Евгения Ивановича** на тему: «**Совершенствование скрининга рака предстательной железы**», по поставленной цели, решенным задачам исследования, приведенным доказательствам в пользу положений, вынесенных на защиту, а также по научной новизне и практической значимости является законченным научным трудом. По актуальности, методическому уровню, объему исследований, степени обоснованности новых полученных научных результатов, использование которых, обеспечивает решение важной прикладной проблемы, соответствует требованиям предъявляемым к докторским диссертациям по специальности 6D110200 – «общественное здравоохранение», а диссертант, Ишкинин Е.И., заслуживает присуждения степени доктора по профилю.

**Официальный рецензент,
Профессор кафедры онкологии
Казахского Национального Медицинского
университета имени С.Д. Асфендиярова,
д.м.н., профессор**



У.К. Жумашев

